



> El que subscriu formula instància a la Il·lma. Sra. Alcaldessa
Presidenta de l'Ajuntament de Roses, en els termes següents:

1 DADES IDENTIFICATIVES																							
INTERESSAT: PERSONA FÍSICA / PERSONA JURÍDICA																							
NOM I COGNOMS / DENOMINACIÓ*:																							
DNI/NIE/CIF*:	TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:																					
DOMICILI:																							
REPRESENTANT																							
NOM I COGNOMS*:																							
DNI/NIE*:	TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL																					
DOMICILI:																							
2 MITJÀ DE NOTIFICACIÓ																							
Mitjà d'avís de la notificació electrònica:	<input type="checkbox"/>	SMS. Núm. de mòbil:	<input type="checkbox"/>																				
			Correu-e:																				
Mitjà de notificació:	<input type="checkbox"/>	Notificació electrònica																					
	<input type="checkbox"/>	Lloc físic de notificació																					
3 EXPOSICIÓ DE FETS, RAONS I PETICIÓ																							
<p>Sol·licito que se'm concedeixi la bonificació del 20 % en les quotes del/s Casals corresponent/s per ingressos de la unitat familiar inferiors al valor de l'indicador de la renda de suficiència de Catalunya (IRSC) que s'estableix per a cada any multiplicat pel nombre de membres de la unitat familiar.</p> <p>Per aquest motiu autoritzo a l'Ajuntament de Roses a que sol·liciti les dades necessàries a l'Agència Tributària.</p> <p>Autoritzacions de la resta dels membres de la unitat familiar majors de 16 anys:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nom i cognoms</th> <th>Parentesc</th> <th>DNI/NIE</th> <th>Signatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				Nom i cognoms	Parentesc	DNI/NIE	Signatura																
Nom i cognoms	Parentesc	DNI/NIE	Signatura																				
4 DOCUMENTS APORTATS																							
Còpia del DNI de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys																							

LLOC I DATA: SIGNATURA:

>	OMPLIR PER L'AJUNTAMENT	CODI IDENTIFICATIU: L01171523
EXP. NÚM:	SÈRIE:	NEGOCIAT:
<p>Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament. V. 1.0.</p>		