



SELLO Y FECHA DE REGISTRO

Córdoba y tú Patrimonio de la Urbanidad

# INSTANCIA

Expdte.: \_\_\_\_\_

El/La que suscribe formula instancia al Director Gerente de la Empresa Municipal Saneamientos de Córdoba, en los términos siguientes:

**Solicitante:** (Marcar con X si es propietario o inquilino) **PROPIETARIO**  **INQUILINO**

APELLIDOS Y NOMBRE:		D.N.I.:	
DOMICILIO:		TELÉFONO:	
POBLACIÓN:	PROVINCIA:	C.P.:	
FAX:	E-MAIL:		

**Presentador/a del Documento:**

APELLIDOS Y NOMBRE:		D.N.I.:	
DOMICILIO:		TELÉFONO:	
POBLACIÓN:	PROVINCIA:	C.P.:	

**Identificación Bien Inmueble objeto de Reducción**

NÚMERO FIJO:	DIRECCIÓN TRIBUTARIA:		
REFERENCIA CATASTRAL:	REFERENCIA TASA HIGIENE PÚBLICA:		

Teniendo derecho a la reducción de la cuota derivada de la aplicación de la Tarifa n.º 1, correspondientes a la prestación del servicio de recogida domiciliar de basuras como sujeto pasivo con la condición de pensionista (pensión TGSS o perceptor del Salario Social de Solidaridad), de la citada reducción, previa acreditación a través de la documentación que se indica. **SOLICITO la APLICACIÓN**  **RENOVACIÓN**   
(Marcar con X lo que proceda)

**DECLARO** que cumplo con mis obligaciones tributarias, y **AUTORIZO** expresamente a Sadeco/Ayto. de Córdoba, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social la información de carácter tributario del último ejercicio fiscal respecto del que se haya presentado la correspondiente declaración en la tramitación de esta solicitud.

Córdoba, a ..... de ..... de .....

Firma del Solicitante  
(o Presentador/a del Documento)

Los datos de carácter personal contenidos en esta instancia, pueden formar parte de un fichero o tratamiento con la exclusiva finalidad de gestionar la tramitación del procedimiento administrativo al que se destina. Cada interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos de carácter personal ante la Empresa Municipal Saneamientos de Córdoba, S.A., en Avda. Medina Azahara, 4 de Córdoba C.P. 14005, de acuerdo con la regulación establecida en la Ley Orgánica 15/19 19, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

# REDUCCIÓN TASA DE HIGIENE PÚBLICA

## SOLICITANTES

- ❑ Jubilados o pensionistas del sistema público de pensiones.
- ❑ Contribuyentes cuya unidad familiar posean Rentas Inferiores a **8.349,76 €/año (IPREM + 12%)**

## REQUISITOS:

- ❑ La suma total de los ingresos ANUALES de la unidad familiar deben ser inferiores a **8.349,76 €/año o 596,41€/mes.**
- ❑ Ser titular de la vivienda (propiedad, alquiler, precario, usufructo...).
- ❑ Estar al corriente del pago de la Tasa.

## DOCUMENTACION A APORTAR:

- 1. CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO FAMILIAR:** -> Centros Cívicos o Ayuntamiento. **957 49 99 49.**
- 2. CERTIFICADO DE IMPUTACIÓN DE RENTAS** (O Borrador de la Declaración del Año anterior, O Certificado de la Agencia Tributaria de que no ha percibido ingresos en el año) -> **AGENCIA TRIBUTARIA.**
- 3. FOTOCOPIA RECIBO DE LA CONTRIBUCIÓN, CESIÓN, USUFRUCTO O ALQUILER DE LA VIVIENDA.**
- 4. FOTOCOPIA DNI.**
- 5. JUSTIFICANTE DE LA PENSIÓN ACTUAL** (En caso de pensionistas o jubilados)
- 6. COPIA ALGUNA FACTURA** (EMACSA-SADECO) reciente o Certificado Presidente o Administrador de la Comunidad con nº contrato)