

# INSTANCIA

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

El/La que suscribe fórmula 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 PRESTACIÓN HIGIENE PÚBLICA: |

Teniendo derecho a la reducción de la cuota derivada de la aplicación de la Tarifa nº 1, correspondientes a la prestación del servicio de recogida domiciliaria 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)