

FORMULARIO PARA SOLICITAR LA APLICACIÓN DE LA BONIFICACIÓN EN LA TARIFA GENERAL, USO DOMÉSTICO.

De acuerdo con: Ordenanza reguladora del suministro y utilización de agua potable en el término municipal de A Coruña. Expediente nº: _____

ESTE DOCUMENTO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO SE DEBE ENTREGAR A EMALCSA: EN OFICINA (CL MANUEL MURGUÍA S/N, Edif CASA DEL AGUA), por CORREO ELECTRÓNICO a atencioncliente@emalcsa.es

* IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

* NIF	* NOMBRE Y APELLIDOS		
*NÚMERO DE TELÉFONO (FIJO y/o MÓVIL)		EMAIL	

* IDENTIFICACIÓN DEL SUMINISTRO PARA EL QUE SOLICITA LA BONIFICACIÓN:

* NÚMERO DE CONTRATO:				
* DIRECCIÓN DEL SUMINISTRO EN A CORUÑA	* NUMERO	* ESCAL.	* PISO - PUERTA	* CÓD. POSTAL.

* DATOS DE CONTACTO (SI ES DISTINTO AL SOLICITENTE):

NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	MEDIO DE CONTACTO (nº teléfono/s y/o email)
-----	--------------------	---

• Documentación a Presentar para tramitación de esta solicitud:

- **Padrón actualizado que incluya a todas las personas que habitan en la vivienda.** El usuario solicitante deberá ser el titular del contrato y estar empadronado en la vivienda.
- **Documento que acredite los ingresos de la unidad convivencial:** certificado de la agencia tributaria de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia mayores de edad.
En caso de no poder acreditar ingresos de la unidad convivencial, deberá presentar Informe emitido por los Servicios Sociales del Ayuntamiento.

A cumplimentar por EMALCSA:

Bonificación tasas municipales	Bonificación canon del agua	Renovación	Observaciones

Relación de ingresos de la unidad convivencial que declara según documentación aportada:

Perceptor/a	Pagador-concepto	Período de referencia	Importe anual, €

DECLARACIÓN RESPONSABLE: la persona abajo firmante DECLARA QUE:

- Todos los datos que constan en la solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos, haciéndose responsable de la veracidad de los datos declarados y de comunicar a Emalcsa cualquier cambio en las condiciones.
- Se compromete a cancelar posibles deudas contraídas con Emalcsa con anterioridad a la firma de este formulario mediante un plan de pago personalizado.

En A Coruña, a _____

N.I.F. / N.I.E. _____ Fdo. _____

EMALCSA es Responsable de tratamiento. *Finalidades y legitimación:* facturar según la relación contractual existente. *Plazo:* sus datos serán conservados durante el plazo legalmente exigido. *Destinatarios:* sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. *Derechos:* para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, diríjase por escrito, adjuntando una copia de un documento que acredite su identidad, a Emalcsa, C/ Manuel Murguía s/n – Edif. Casa del Agua, 15011 A Coruña o al correo dpo@emalcsa.es.