

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN LAS TASAS CONTENIDAS EN LA ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LAS TASAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS, REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y USO DE INSTALACIONES DEL OAL CMARMV POR FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA GENERAL PARA EL CURSO 2016-2017**

<b>Apellidos y nombre padre o madre (alumnado menor de edad) (1)</b>	<b>DNI</b>
<b>Apellidos y nombre padre o madre (alumnado menor de edad) (2)</b>	<b>DNI</b>
<b>Apellidos y nombre alumno/a</b>	<b>DNI</b>
<b>Dirección</b>	
<b>Localidad</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Correo electrónico</b>	

**EXPONE**

1. Que quien efectúa la solicitud ostenta la condición de titular de **FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA GENERAL**, según copia del título acreditativo en vigor que se adjunta.

2. Que la unidad familiar integrada en el título no supera el límite de obtención de rentas definido en la Ordenanza Fiscal (8.946,17 € por el número de miembros que integran la unidad familiar, contando como doble los miembros de la unidad familiar que tengan la condición de discapacitado/a o una incapacidad absoluta para el trabajo).

**SOLICITO**

La bonificación aplicable a las tasas (50%), para el ejercicio 2015, de conformidad con lo dispuesto en la Ordenanza Fiscal Reguladora de las Tasas por prestación de servicios, realización de actividades y Uso de Instalaciones del Organismo Autónomo Local Centro de las Artes Rafael Martí de Viciana

**AUTORIZACIÓN:**

Por la presente presto mi autorización para la solicitud a otras Administraciones Públicas de la documentación necesaria para constatar los datos anteriormente declarados.

Firma:  Fecha:	Documentos que se acompañan  • Título familia numerosa en vigor
----------------------	---

**SR. PRESIDENTE DEL CMARMV**

**SOL·LICITUD DE BONIFICACIÓ EN LES TAXES CONTINGUDES EN L'ORDENANÇA FISCAL REGULADORA DE LES TAXES PER PRESTACIÓ DE SERVEIS, REALITZACIÓ D'ACTIVITATS I US D'INSTAL·LACIONS DE L'OAL CMARMV PER FAMÍLIA NOMBROSA DE CATEGORIA GENERAL PER AL CURS 2016-2017**

<b>Cognoms i nom pare o mare (alumnat menor d'edat) (1)</b>	<b>DNI</b>
<b>Cognoms i nom pare o mare (alumnat menor d'edat) (2)</b>	<b>DNI</b>
<b>Cognoms i nom alumne/a</b>	<b>DNI</b>
<b>Adreça</b>	
<b>Localitat</b>	<b>Telèfon</b>
<b>Correu electrònic</b>	

**EXPOSE**

1. Que qui efectúa la sol·licitud ostenta la condició de titular de **FAMÍLIA NOMBROSA DE CATEGORIA GENERAL**, segons còpia del títol acreditatiu en vigor que s'adjunta.

2. Que la unitat familiar integrada en el títol no supera el límit d'obtenció de rendes definit en l'Ordenança Fiscal (8.946,17 € multiplicat per la quantitat de membres que integren la unitat familiar, comptant com a doble els membres de la unitat que tinguen la condició de discapacitat o una incapacitat absoluta per al treball).

**SOL·LICITE**

La bonificació aplicable a les taxes (50%), per a l'exercici 2015, de conformitat amb l'Ordenança Fiscal Reguladora de les Taxes per prestació de serveis, realització d'activitats i Us d'Instal·lacions del Organisme Autònom Local Centre de Les Arts Rafel Martí de Viciàna.

**AUTORITZACIÓ:**

Per la present prest la meua autorització per a la sol·licitud a altres Administracions Públiques de la documentació necessària per a constatar les dades anteriorment declarades.

<b>Firma:</b>	<b>Documents que s'adjunten:</b>
<b>Data:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Títol de família nombrosa en vigor</li> </ul>