



SOLICITUD DE "BONIFICACIÓN DE LAS TASAS DE AGUA, ALCANTARILLADO Y BASURA"  
ANUALIDAD 2025

CUMPLIMENTAR POR EL/LA SOLICITANTE	<b>1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE Y EN SU CASO DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>							
	APELLIDOS Y NOMBRE				DNI/NIF/NIE/PASAPORTE			
	FECHA NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD			
	DOMICILIO PADRONAL (HA DE COINCIDIR CON EL DOMICILIO DEL CONTRATO)							
	LOCALIDAD			PROVINCIA		C. POSTAL		
	TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO			
	APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL							
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN							
	SOLICITA POR PRIMERA VEZ LA BONIFICACIÓN		SI	NO	DISFRUTA ACTUALMENTE LA BONIFICACIÓN		SI	NO
<b>2 DATOS SOBRE EL CONTRATO OBJETO DE BONIFICACIÓN</b>								
Nº DEL CONTRATO DE SUMINISTRO (Figura en el recibo del agua)								
<b>3 DATOS DE LA COMUNIDAD (Solo en el supuesto de suministro colectivo o comunitario)</b>								
NOMBRE				CIF				
DOMICILIO								
<b>4 DATOS DEL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA (En el supuesto de persona diferente al solicitante)</b>								
APELLIDOS Y NOMBRE				DNI/NIF/NIE/PASAPORTE				
DOMICILIO								
LOCALIDAD			PROVINCIA		C.POSTAL			



## ANEXO A - AQUAJEREZ

### AUTORIZACIÓN PARA TRAMITAR DATOS PERSONALES

La(s) persona(s) abajo firmante/s autoriza/n a Aquajerez a tramitar cuantos datos personales sean precisos para la gestión de su solicitud de BONIFICACIÓN DE LA CUOTA DE LAS TASAS DE AGUA, ALCANTARILLADO Y BASURA, sin que puedan ser objeto de tratamiento para otras finalidades.

#### DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

MIEMBROS	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	ESTADO CIVIL	FIRMA
SOLICITANTE				
PAREJA				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				
HIJO/A				

(La autorización deberá ser firmada por todas las personas mayores de **16 años de edad**)

En Jerez de la Frontera, a            de            de 2024

Fdo.:D./D<sup>a</sup> .....

**Nota:** “La responsable del tratamiento es la entidad concesionaria del servicio. La **finalidad** con la que tratamos sus datos es el mantenimiento, desarrollo y control de la relación contractual. La **legitimación** para el tratamiento de sus datos es la ejecución del contrato y el consentimiento que ha prestado, en su caso. Tiene **derecho** a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos vigentes, como se explica en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web de la entidad prestadora del servicio.”

## Anexo B: documentación exigida al solicitante

### DOCUMENTOS EN TODOS LOS CASOS

<i>IMPRESO DE SOLICITUD</i>	Firmada por el solicitante, en caso de vivienda en alquiler, firmada también por el propietario
<i>ANEXO I Y ANEXO A</i>	Cumplimentado por todos los empadronados y firmado por los iguales o mayores de 16 años
<i>FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA</i>	De todos los empadronados en el domicilio
<i>FOTOCOPIA DEL DNI O NIE</i>	De todos los empadronados en el domicilio
<i>DECLARACIÓN DE LA RENTA Ó CERTIFICADO DE AEAT AÑO 2023</i>	De todos los empadronados iguales o mayores de 16 años
<i>CERTIFICADO DE INSS AÑO 2023</i>	<b>Certificado rentas 2023</b> (lo envían al domicilio a primeros de año) o pedirlo en la página de la Seguridad Social con clave permanente. De todos los empadronados iguales o mayores de 16 años.
<i>RECIBO DE AGUA</i>	Para verificar el domicilio solicitado

### OTROS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS EN CASO DE:

SEPARACIÓN Y/O DIVORCIO	<b>SENTENCIA DE SEPARACION O DIVORCIO</b> Por cada matrimonio disuelto <b>CONVENIO REGULADOR</b> POR CADA MATRIMONIO  <b>SI PRESENTA SENTENCIA DE INCUMPLIMIENTO DEL CONVENIO REGULADOR. En estos casos deberán presentar ANEXO II</b> Declaración Jurada por Pensión Alimenticia
PAREJAS CON HIJOS MENORES DE 25 AÑOS SIN CONVIVENCIA	<b>CONVENIO REGULADOR</b> (en el caso de hijos de distintos padres, uno por cada padre o madre)  <b>SI PRESENTA SENTENCIA DE INCUMPLIMIENTO DEL CONVENIO REGULADOR. En estos casos deberán presentar ANEXO II</b> Declaración Jurada por Pensión Alimenticia
VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO	<b>FOTOCOPIA ORDEN DE PROTECCIÓN O ALEJAMIENTO VIGENTE, DICTADA POR EL JUZGADO</b>
DISCAPACIDAD => 65%	<b>CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD</b>
ACOGIMIENTO DE MENORES	<b>SENTENCIA DE ACOGIMIENTO CONVENIO REGULADOR ANEXO II</b>

### ACLARACIONES

ALGÚN MIEMBRO EN PRISIÓN	<b>OBLIGATORIAMENTE FIRMA DEL ANEXO I Y ANEXO A</b>
REPRESENTACIÓN LEGAL	<b>Documento Acreditativo de la representación y fotocopia del DNI del representante.</b>
CUANDO EL TITULAR NO COINCIDE CON EL SOLICITANTE	<b>Contrato de Alquiler</b> <b>Puede ser un contrato comunitario (NO TIENEN QUE PRESENTAR NADA)</b>
ORFANDAD	<b>Certificado del INSS pensión de orfandad</b>



## ANEXO I AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Excmo. Ayuntamiento de Jerez de la Frontera a solicitar del Instituto Nacional de la Seguridad Social y Tesorería General de la Seguridad Social, IMSERSO así como de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía, Agencia Estatal y Autonómica tributaria y de otros organismos públicos, cuantos datos personales sean precisos para la gestión de su solicitud de BONIFICACIÓN DE LA CUOTA DE LAS TASAS DEL AGUA, ALCANTARILLADO Y BASURA, y sin que puedan ser objeto de tratamiento para otras finalidades.\*

### DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

MIEMBROS	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FIRMA
SOLICITANTE			
PAREJA			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			

(La autorización deberá ser firmada por todas las personas **mayores de 16 años de edad**)

En Jerez de la Frontera, a                      de                      de 2024

Fdo.: D./D<sup>a</sup> .....  
EL SOLICITANTE ó REPRESENTANTE LEGAL

\*Si por cuestiones ajenas al Ayuntamiento no resulta posible obtener directamente de las Administraciones mencionadas algunos de los datos, les serán requeridos.

**Nota:** En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente se informa que los datos personales facilitados serán incorporados en un fichero denominado "Servicios Sociales" responsabilidad del Ayuntamiento de Jerez con sede en Calle Consistorio 15, Jerez de la Frontera 11403 (Cádiz). La finalidad de este tratamiento es la de gestionar las bonificaciones solicitadas. Estos datos no serán cedidos a terceros a excepción de las autoridades cuando así lo ampare la ley y serán conservados de acuerdo a los criterios de archivo establecidos legalmente.

En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento prestado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse mediante escrito en Avda. Solidaridad 5, de Jerez de la Frontera (Cádiz) o a través de [dpd@aytojerez.es](mailto:dpd@aytojerez.es)

Se informa que también puede presentar una reclamación si así lo considera, ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía, o ante el Delegado de esta entidad en [dpd@aytojerez.es](mailto:dpd@aytojerez.es)

**ANEXO II**  
**DECLARACIÓN JURADA**

D/Dña. \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE \_\_\_\_\_, domiciliado en C/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, a  
efectos de la documentación necesaria para la Tramitación de Solicitud de  
Bonificación de la Tasa de Agua, Alcantarillado y Basura.

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que he percibido, durante el año 2023, ingresos brutos anuales por importe  
de \_\_\_\_\_ €, en concepto de pensión de manutención y/o  
compensatoria. <sup>(1)</sup>

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, ante el Excmo.  
Ayuntamiento de Jerez, firmo la presente en Jerez de la Frontera, a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ de 2024.

Fdo.: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> La falsificación, ocultación o inexactitud de los datos declarados podrá dar lugar, en su caso, a las correspondientes sanciones administrativas o de cualquier otra índole que procedan

D. /Dña. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_,  
y con domicilio en \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
calle/Avda./Plaza \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_

**AUTORIZO a:**

D. /Dña. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_,  
para que efectúe en mi nombre, ante el Ayuntamiento de Jerez de la Frontera,  
el tramite de presentación de "Solicitud de Bonificación de las Tasas de Agua,  
Alcantarillado y Basura - Anualidad 2025".

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.
- El autorizado debe acreditar su identidad.