



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARAHAL (Sevilla)**

Núm. de Inscripción en el Registro de Entidades Locales 01410111

Teléfono: 95 584 10 33 – 95 584 10 51 Fax: 95 484 05 94

N.I. F.: P – 4100110011

Plaza de la Corredera, 1

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYTO. DE ARAHAL**

D/DÑA .....

Nacido el ....., con N.I.F nº..... con domicilio en

C ..... TELÉFONO .....

**EXPONE:**

Que, teniendo conocimiento de la reducción de Impuestos de los que son beneficiarios los **pensionistas**, de acuerdo con las Ordenanzas y, creyendo que me corresponde tal reducción, adjunto la documentación requerida para ello y

**SOLICITO:**

Se me conceda la reducción de impuestos municipales, vigente en las Ordenanzas por mi condición y requisitos exigidos para tal fin.

Arahál, ..... de ..... de 2.008

Fdo.: .....

**DOCUMENTACIÓN**

- INSTANCIA
- FOTOCOPIA D.N.I DEL SOLICITANTE
- FOTOCOPIA ÚLTIMO RECIBO DEL AGUA
- FOTOCOPIA JUSTIFICANTE DE LOS INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 16 AÑOS EN 2.008 ( PENSIONES, DESEMPLEO O CERTIFICADO DE NO HABER PERCIBIDO DESEMPLEO, NÓMINAS, DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, ETC.... )