



Ayuntamiento de Alcubierre

Don/Dña. _____, con D.N.I. núm. _____ y domicilio en C/ _____, y teléfono móvil n.º..... de la localidad de _____, y de edad....., otras circunstancias.....

Empadronado en Alcubierre, sí/no.....

En posesión de la tarjeta, sí/no (en caso negativo, se abonarán 3€ de fianza por tarjeta)

Familia numerosa,.....clase..... (Se debe de presentar documento acreditativo)

En nombre propio y en representación de los siguientes:

Don/Dña. _____, Edad....., DNI.....

Don/Dña. _____, Edad....., DNI.....

Don/Dña. _____, Edad....., DNI.....

Don/Dña. _____, Edad....., DNI.....

SOLICITA.:

La adquisición de los siguientes Bonos de Piscinas Municipales para la Temporada 2021.

Mayores de 7 años hasta los 65 (inclusive)..... 55,50.....Cantidad..... Total.....

De 3 a 7 años..... 2,00Cantidad..... Total.....

Menores de 3 años, mayores de 65 y jubilados..... 2,00.....Cantidad..... Total.....

Bonificación de familia numerosa de carácter general el 30%.....Total.....

Bonificación de familia numerosa de carácter especial el 60%.....Total.....

Fianza de 3 euros por carnet.....Total.....

TOTAL a ingresar.....

.....euros

Adjunta recibo bancario de pago, o realiza el pago con TARJETA en las oficinas del Ayuntamiento de la cantidad correspondiente a la suma TOTAL de los Bonos solicitados.

Ayuntamiento de Alcubierre

Plza. de España, 4, Alcubierre. 22251 (Huesca). Tfno. 974 574 263. Fax: 974 574 949



Ayuntamiento de Alcubierre

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º.- Que ni yo ni, en su caso, ninguno de los menores relacionados con anterioridad nos encontramos en aislamiento domiciliario por tener diagnóstico de COVID-19 o por tener alguno de los síntomas compatibles con dicha enfermedad.

2º.- Que me comprometo a respetar las medidas generales de higiene y distanciamiento social, las específicas dictadas para evitar su propagación en esta instalación deportiva, así como a cumplir toda la normativa establecida por el Ayuntamiento de Alcubierre.

3º.- Que me responsabilizo de la actuación que a este respecto desarrollen los menores de edad a mi cargo.

Firma y dni de aquellos, mayores de edad, que les afecte dicha declaración.

En _____ a ____ de _____ de 2021

Fdo.....

Fdo.....

Dni.....

Dni.....

Fdo.....

Fdo.....

Dni.....

Dni.....

Ayuntamiento de Alcubierre

Plza. de España, 4, Alcubierre. 22251 (Huesca). Tfno. 974 574 263. Fax: 974 574 949