



Excmo. Ayuntamiento de Villaluenga de la Sagra

Área de Hacienda

Tramitación Tributos

409

Sello de Registro

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN FAMILIAR EN LAS ESCUELAS MUNICIPALES

Contribuyente o representante debidamente autorizado que solicita la devolución (escribir con mayúsculas)

Nombre y Apellidos / Razón social

C.I.F / N.I.F.

Domicilio (escribir con mayúsculas)

Dirección

Nº / Bloque / Piso / Letra.

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono 1

Teléfono 2

Dirección electrónica habilitada:

Acepto notificaciones en la dirección electrónica habilitada

Solicita sea abonada la bonificación por la participación en:

E.M.Fútbol

E.M.Jiu-Jitsu

E.M.Entrenamiento

E.M.Danza

Recibos

1º Trimestre (incl.sept)

2º Trimestre

3º Trimestre

Sept

Oct

Nov

Dic

Ene

Feb

Mar

Abr

May

Jun

Número miembros de la familia:

Empadronado (si/no)

Documentación aportada:

Recibos / justificantes

1º Trimestre (incl.sept)

2º Trimestre

3º Trimestre

Sept

Oct

Nov

Dic

Ene

Feb

Mar

Abr

May

Jun

Título Familia numerosa

Certificado Convivencia

Solicita sea abonado en la cuenta:

Titular:

Entidad:

Cuenta (IBAN):

ES _____

En Villaluenga de la Sagra,

Firma: _____

A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO:

Mes Recibo	Cuota abonada (A)	Desglose con Bonificación		Total (B)	Importe solicitado (A-B)	Mes Recibo	Cuota abonada (A)	Desglose con Bonificación		Total (B)	Importe solicitado (A-B)
SEPT*		1º fam				FEB		1º fam			
		2º fam						2º fam			
		3º fam						3º fam			
		F.NUM o > 4						F.NUM o > 4			
OCT		1º fam				MAR		1º fam			
		2º fam						2º fam			
		3º fam						3º fam			
		F.NUM o > 4						F.NUM o > 4			
NOV		1º fam				ABR		1º fam			
		2º fam						2º fam			
		3º fam						3º fam			
		F.NUM o > 4						F.NUM o > 4			
DIC		1º fam				MAY		1º fam			
		2º fam						2º fam			
		3º fam						3º fam			
		F.NUM o > 4						F.NUM o > 4			
ENE		1º fam				JUN		1º fam			
		2º fam						2º fam			
		3º fam						3º fam			
		F.NUM o > 4						F.NUM o > 4			
				TOTAL:						TOTAL:	

* Se incluye en el primer trimestre