



☎ 985 840 024
FAX 985 840 481

**AYUNTAMIENTO DE
PARRES**
PRINCIPADO ASTURIAS

C. I. F. Nº P3304500F
R. ENTIDAD LOCAL Nº 01330450

MODELO SOLICITUD DE BONIFICACION DE TASAS

Don/Doña _____, mayor de edad, con D. N. I
número _____, y con domicilio _____
_____.

EXPONE

Que, soy propietario/a o inquilino/a de una sola vivienda, sita en el domicilio arriba indicado; que no alcanzado el salario mínimo interprofesional vigente, y de conformidad con lo dispuesto en el art. 24 de la Ley 39/88 de 28 de diciembre, y reunido los requisitos exigidos en las Ordenanzas Fiscales Municipales para el ejercicio de 20__, a V. S.

SOLICITA

Que previos los trámites procedentes, se le aplique la bonificación que figura en las citadas ordenanzas, en el recibo que por dichos conceptos se expide a mi nombre.

Arriondas a ____ de _____ 20__

Fdo:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PARRES-ARRIONDAS