



SOLICITUD DEVOLUCIÓN PARCIAL ABONO PISCINA

DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D^a:

N.I.F. nº

Domicilio

Nº

Piso

Puerta

C.P.

Población

Teléfono

Móvil

e-mail

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO ☐ O EN REPRESENTACIÓN DE ☐

Nombre y apellidos o razón social

N.I.F.

SOLICITA

Devolución de la parte correspondiente del abono de piscinas del año 2025 por reunir los

requisitos de: ☐ Desempleo
☐ Minusvalía
☐ Ingresos de la unidad familiar
☐ Monoparentalidad
☐ Víctimas de violencia de género

DOCUMENTOS ADJUNTOS

☐ Justificante de desempleo (Vida Laboral)
☐ Justificante de minusvalía
☐ Declaración de la renta 2024
☐ Título de acreditación de familia monoparental
☐ Acreditación de víctima violencia de género

En Berriain, a

(Firma del solicitante o representante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERRIAIN

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que el Ayuntamiento de Berriain es el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal que se utilizarán con la finalidad de gestionar la tramitación del procedimiento administrativo para el que han sido presentados o solicitados. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos dirigiéndose a las dependencias municipales. Puede consultar el listado de tratamiento de datos y la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.berriain.es
En el caso de que para la tramitación la solicitud sea necesario incluir datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo realiza deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior y, en el caso de que sea necesario poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.