



## BONO PISCINAS MUNICIPALES

### INTERESADO/A (ha de ser mayor de edad)

D/D<sup>a</sup>  DNI

con domicilio en  C.P.

Población  Tlf.  Fax  Email

**SOLICITO: Se expida abono para la piscina municipal a nombre de:**

		CANTIDAD	IMPORTE
<b>AUTOLIQUIDACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> <b>CABANES</b> <input type="checkbox"/> <b>RIBERA DE CABANES</b>		
	<input type="checkbox"/> - BONO INDIVIDUAL : 30'00 € .....	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	<input type="checkbox"/> - BONO INFANTIL INDIVIDUAL (de 3 a 12 años): 20'00 € .....	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	<input type="checkbox"/> - BONO FAMILIAR:		
	<input type="checkbox"/> -Dos personas (un infantil hasta 12 años y un adulto: 40'00 €).....	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	<input type="checkbox"/> -Tres personas (un infantil hasta 12 años y dos adultos: 60'00€).....	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	<input type="checkbox"/> -Cuatro personas (2 infantil hasta 12 años y 2 adultos: 70'00 €).....	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	<input type="checkbox"/> -Por cada miembro de la unidad familiar adicional que se incluya en el bono familiar 10'00 € .....	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	<input type="checkbox"/> - BONO DE 10 BAÑOS		
	<input type="checkbox"/> - Nominativo Infantil: de 3 a 12 años 8'00 € .....	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> - Nominativo 16'00 € .....	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	
<b>TOTAL IMPORTE A INGRESAR:</b>			<input type="text"/> €
A rellenar por la Administración. Número/s de abono			
<input type="text"/>			

### REDUCCIONES DE TARIFA. Reducción del 50% del precio público de los bonos de acceso a las piscinas municipales:

- Miembros de las familias numerosas (Deberá aportar copia compulsada del título de familia numerosa vigente).
- Mayores de 60 años (Deberá aportar copia del DNI compulsada).
- Pensionistas (Deberá aportar la Resolución o documento acreditativo expedido por la Seguridad Social).
- Personas con discapacidad en grado igual o superior al 33% (Deberá aportar el certificado del grado de minusvalía o reconocimiento del grado de incapacidad permanente o temporal).
- Personas con renta garantizada de ciudadanía. (Deberá aportar el informe del funcionario de Servicios Sociales del Ayto de Cabanes que acredite la percepción de renta garantizada).
- Familia monoparental con hijos. (Deberá aportar el informe del funcionario de Servicios Sociales del Ayto de Cabanes que acredite la condición de familia monoparental con hijos).

### LUGAR DE PAGO

- CAJAMAR: ES95-3058-7429-71-2732000028

- BANCO SANTANDER: ES64-0030-2249-83-0870000271

- BANKIA: ES53-2038-6445-46-6000006619

### Fecha

El Solicitante

### Sello entidad colaboradora

y fecha

## Ajuntament de Cabanes

Plaça Església nº 5, 12180 Cabanes. (Castellón). Tfno. 964331001. Fax: 964331931 - [www.cabanes.es](http://www.cabanes.es)

Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario o cuestionario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en fichero/s para su tratamiento por este Ayuntamiento, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, presentando un escrito, acompañado de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento de identificación equivalente, dirigida al Registro de Entrada del Ayuntamiento de Cabanes.