

**Solicitud de reducción en cuota de basura  
para jubilados y pensionistas*****Sol·licitud de reducció en quota d'escombraries  
per a jubilats i pensionistes***

Dn<sup>a</sup>./D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
Sra./Sr. \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_  
*amb domicili a*

número \_\_\_\_\_ escalera \_\_\_\_\_ planta \_\_\_\_\_ puerta \_\_\_\_\_  
*número                      escala                      planta                      porta*

localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_  
*localitat                      codi postal                      telèfon*

**Expone / Exposa**

Que reúne los requisitos para la aplicación de la tarifa reducida de basura correspondiente a jubilados y pensionistas y aporta la siguiente documentación:

*Que reuneix els requisits per a l'aplicació de la tarifa reduïda d'escombraries corresponents a jubilats i pensionistes i aporta la següent documentació:*

1. Fotocopia del recibo del agua o del contrato de suministro, a nombre del jubilado o pensionista solicitante.  
*Fotocòpia del rebut de l'aigua o del contracte de subministrament, a nom del jubilat o pensionista sol·licitant.*
2. En caso de que en el domicilio viva alguna persona menor de 65 años, deberá acreditar la condición de pensionista, considerándose suficiente a tales efectos el certificado expedido por el Instituto Nacional de la Seguridad Social  
*En cas que en el domicili viva alguna persona menor de 65 anys, haurà d'acreditar la condició de pensionista, considerant-se suficient a tals efectes el certificat expedit per l'Institut Nacional de la Seguretat Social*

**Solicita / Sol·licita**

Reducción en la cuota de basura para jubilados y pensionistas.  
*Reducció en la quota d'escombraries per a jubilats i pensionistas.*

Elx, \_\_\_\_\_  
Firma / Signatura