SOLICITUD PENSIONISTAS 2025

Don/Doña……..,

con D.N.I, ……., nº contrato:…….,

domiciliado en Lorca, C/……..,

TFN: ……..……mail…… …

EXPONGO

PRIMERO: Que tengo conocimiento del contenido de los artículos 51 y 52 del Reglamento del Servicio Municipal de Agua Potable del Excmo. Ayuntamiento de Lorca, de 25 de enero de 1990 (BORM 26 de mayo de 1990), por el que se podrá establecer anualmente, la aplicación de la tarifa correspondiente a pensionista y que se aplicará a partir del siguiente periodo al de solicitud.

SEGUNDO:

Que declaro ser/tener:

□□Jubilado o pensionista con retribución inferior al salario mínimo interprofesional.

□□Minusvalía reconocida (minusvalía declarada del 33%), y que la unidad familiar tenga unas percepciones inferiores al salario mínimo interprofesional.

SOLICITO

Que previos los trámites e informes procedentes, se conceda la bonificación mencionada para la facturación del 2025, a partir del siguiente periodo al de solicitud, acompañando la documentación acreditativa para acceder a la mencionada bonificación, en cuyo caso me comprometo a acreditar fehacientemente la continuidad de dicha situación, cuando sea requerido para ello.

El responsable del tratamiento de sus datos es AGUAS DE LORCA, S.A. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la petición contenida en el presente formulario y aplicar la ejecución del contrato. Puede acceder a sus datos, solicitar que se modifiquen o supriman, pedir que limitemos el tratamiento, ejercer el derecho a la portabilidad, u oponerse al tratamiento en determinados supuestos completando el formulario disponible en el siguiente enlace contacta. Puedes consultar más información en Política de clientes y usuarios del servicio.

Autorizo a que Aguas de Lorca, contacte conmigo a través del teléfono o mail que aparece en el encabezamiento, para gestiones relacionadas con tarifas pensionistas.

Esta solicitud habrá de actualizarse todos los años, en los meses de Enero-Febrero.

Lorca, a de del 2025

DOCUMENTACION A PRESENTAR:

□□Fotocopia D.N.I.

□□Fotocopia último recibo.

□□Certificado de convivencia.

□□Certificado de minusvalía.

□□Justificante de ingresos de la unidad familiar para tarifa por minusvalía

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

AUTORIZACIÓN

Para el acceso a las bases de datos protegidos por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre
(BOE nº 294 de 06-12-2018) de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

ATENCIÓN. Rellene el impreso de la forma más completa y exacta posible.
ESCRIBA CON CLARIDAD Y EN LETRAS MAYÚSCULAS. GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

INTERESADO

D./Dª. .....

con documento de identificación nº .....

SOLICITA, información/documentación/certificado sobre .....

En....., a..... de..... de 20 .....

Firma

A cumplimentar SOLO en caso de autorizar a otra persona

Autoriza a D./Dª. AGUAS DE LORCA S.A. .....

con documento de identificación nº A30575674 .....,

a recibir dicha información/documentación/certificado.

AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal a través del Servicio de Verificación de Datos de Identidad.

En LORCA....., a..... de..... de 20 .....

Firma del autorizado

Aguas de Lorca
C.I.F. A-30575674

Deberá aportar original o fotocopia del documento de identificación del solicitante y original de la persona autorizada

6.1

NOTA: Sus datos personales serán tratados por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) con el fin de gestionar la información solicitada. Puede ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 y art 11 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, ante cualquier oficina del INSS o en la dirección de correo electrónico: ***consultas.inss-sscc.proteccion-de-datos@seg-social.es.*** Para mas información consulte la política de protección de datos en la web: **www.seg-social.es**