



O.P.A.E.F.  
 OFICINA DE DOS HERMANAS  
 C/ Virgen de los Desamparados, 1-C  
 41700 - Dos Hermanas (Sevilla)  
 Telf: 955675700 \* Fax: 954729819  
 opaefdoshermanas@dipusevilla.es

## SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN EL IBI PARA FAMILIAS NUMEROSAS

Sujeto Pasivo							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail		

Representante							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail		

### EXPONE:

1. Que en relación a la vivienda que a continuación se indica, se dan los condicionantes establecidos en el artículo 3, apartado 5 de la vigente Ordenanza Fiscal Reguladora del Impuesto sobre Bienes Inmuebles, correspondiente a la aplicación de la bonificación por familia numerosa.

Tipo Vía	Domicilio	Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
----------	-----------	--------	--------	----------	--------	--------

2. Que se adjunta la documentación que a continuación se relaciona a los efectos de acreditar los requisitos exigidos (original y fotocopia para su cotejo).

- \* Documento acreditativo de la titularidad del inmueble (contrato o escritura de compraventa).
- \* Último recibo IBI.
- \* Cartilla Familia numerosa.
- \* Certificado de convivencia.
- \* Última declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, excepto en los supuestos en los que el sujeto pasivo no esté obligado a presentar tal declaración conforme a la normativa reguladora del mencionado Impuesto

### SOLICITA:

La concesión de la bonificación prevista al amparo de la citada Ordenanza.

Dos Hermanas,  de  de

### AUTORIZACIÓN EXPRESA

Como solicitante de la presente bonificación, autorizo expresamente a la Administración Municipal a poder recabar de cualquier otra administración, empresa, entidad o particular, la información necesaria para verificar los datos por mí declarados y la documentación aportada.

Firmado:

Sr. Gerente O.P.A.E.F.



O.P.A.E.F.  
 OFICINA DE DOS HERMANAS  
 C/ Virgen de los Desamparados, 1-C  
 41700 - Dos Hermanas (Sevilla)  
 Telf: 955675700 \* Fax: 954729819  
 opaefdoshermanas@dipusevilla.es

## SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN EL IBI PARA FAMILIAS NUMEROSAS

Sujeto Pasivo							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail		

Representante							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail		

### EXPONE:

1. Que en relación a la vivienda que a continuación se indica, se dan los condicionantes establecidos en el artículo 3, apartado 5 de la vigente Ordenanza Fiscal Reguladora del Impuesto sobre Bienes Inmuebles, correspondiente a la aplicación de la bonificación por familia numerosa.

Tipo Vía	Domicilio	Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
----------	-----------	--------	--------	----------	--------	--------

2. Que se adjunta la documentación que a continuación se relaciona a los efectos de acreditar los requisitos exigidos (original y fotocopia para su cotejo).

- \* Documento acreditativo de la titularidad del inmueble (contrato o escritura de compraventa).
- \* Último recibo IBI.
- \* Cartilla Familia numerosa.
- \* Certificado de convivencia.
- \* Última declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, excepto en los supuestos en los que el sujeto pasivo no esté obligado a presentar tal declaración conforme a la normativa reguladora del mencionado Impuesto

### SOLICITA:

La concesión de la bonificación prevista al amparo de la citada Ordenanza.

Dos Hermanas,  de  de

### AUTORIZACIÓN EXPRESA

Como solicitante de la presente bonificación, autorizo expresamente a la Administración Municipal a poder recabar de cualquier otra administración, empresa, entidad o particular, la información necesaria para verificar los datos por mí declarados y la documentación aportada.

Firmado:

Sr. Gerente O.P.A.E.F.