|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOL·LICITUD DE BONIFICACIÓ IBI PER FAMÍLIES NOMBROSES** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **CONTRIBUENT** | | | | | | | | | |
| LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL: | | | | | | | | | |
| DNI/NIE/PASSAPORT: | | TELÈFON: | | | | FAX: | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | | |
| ADREÇA POSTAL: | | | | | NÚM  O KM: | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CODI POSTAL: | MUNICIPI: | | PROVÍNCIA: | | | | PAÍS: | | |
| EN NOM PROPI O EN REPRESENTACIÓ DE: | | | | | | | | | |
| **EXPÒS:**  Que som **família nombrosa** de conformitat amb els requisits regulats en la Llei 40/2003, de 18 de novembre (BOE 277/2003), de protecció de famílies nombroses.  Que reunesc els requisits prevists a l’Ordenança fiscal reguladora de l’impost de béns Immobles (BOIB núm. 158, de 26 de desembre de 2017). | | | | | | | | | |
| 1. **SOL·LICIT** | | | | | | | | | |
| Que, si es cau, sigui aplicada **una** de les següents bonificacions al rebut de l’IBI de l’any en curs:   * 50% de la quota, per ingressos familiars inferiors a 22.000,00 €. * 30% de la quota, per ingressos familiars superiors a 22.000,00 € i inferiors a 35.000,00 €. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA** | | | | | | | | | |
| * Escrit de sol·licitud on s’identifiqui l’immoble, i còpia del darrer rebut de l’impost sobre béns immobles. * Fotocòpia del títol de família nombrosa emès pel CIM, vigent a l’1 de gener de l’exercici pel qual es demana la bonificació. * Certificat d’empadronament de tots els membres de la unitat familiar. * Declaració de que la quota tributària a bonificar correspon a l’immoble que constitueix la residència habitual de la família. * Còpia de la declaració de renda de tots els membres que integrin la unitat familiar, o documentació acreditativa de la no obligació a presentar-la. * Document que acredita la titularitat del ple domini de l’habitatge amb ús residencial. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Alaró, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_ | | | | Signat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |