



AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE CANALES (TOLEDO)

CIF: P4505600I

Pza. Constitución, nº 1

C.P. 45960 Chozas de Canales (Toledo)

Teléfono/Fax: 91/8176186 – 91/8176024

E-Mail: chozas-canales@local.jccm.es

SOLICITUD DE ABONO PISCINA MUNICIPAL TEMPORADA 2018

TITULAR:

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono:

SOLICITA (marque lo que proceda):

- ABONO ADULTO DE TEMPORADA: 50,00 €
- ABONO INFANTIL DE TEMPORADA:30,00 €
- ABONO FAMILIAR DE TEMPORADA (Mínimo 3 miembros):....100,00 €

- Usuarios del ABONO FAMILIAR (100,00 € + 10 euros por cada miembro a partir del CUARTO):

1- (Titular)	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Para lo cual adjunta la siguiente **DOCUMENTACIÓN**:

- Resguardo bancario del pago de la Tasa en una de las siguientes cuentas:
 - Caja Rural: ES11 3081 0060 8110 9968 1825
 - Liberbank: ES69 2105 3007 8934 0000 2677
- Fotografía tamaño carnet del titular y usuarios.
- En caso de Abono Familiar, deberá justificar la relación familiar mediante fotocopia del libro de familia.

Chozas de Canales, a _____ de _____ de 2018.

FIRMA.,