

SOLICITUD BONIFICACIÓN FAMILIA NUMEROSA



CONTRATO NÚMERO: \_\_\_\_\_

D./ Dña. \_\_\_\_\_

Con domicilio en calle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_

Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que reúne los requisitos exigidos por EMMASA para la aplicación de la tarifa especial, adjuntando la documentación requerida para ello.

**SOLICITA:**

Que previos los informes que se estimen procedentes, se aplique la tarifa especial para las familias numerosas o unidades familiares de cinco o más miembros.

En Santa Cruz de Tenerife, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Fdo., El solicitante