



SOLICITUD BAÑO LIBRE

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Apellidos: _____

Nº D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte: _____

Domicilio Calle, núm., planta _____

Municipio _____

Código Postal _____

Provincia _____

Pais _____

Teléfono 1 _____

Teléfono 2 _____

EXPONE:

Que desea utilizar la piscina climatizada en horario de baño libre, (marcar lo que proceda)

- Como **“Pensionista por Jubilación”** o **cónyuge**, aportando D.N.I. y Certificado de Jubilación.
- Como **“Pensionista con grado de invalidez igual o superior al 65%”** o **“Pensionista con Incapacidad permanente absoluta”** o **“Pensionista de Gran Invalidez”** o **cónyuge**, aportando D.N.I. y Certificado de Invalidez
- Como **“Pensionista por Orfandad menor de 18 años”**, aportando D.N.I. del tutor legal y Certificado Defunción o inscripción de la defunción en libro familia
- Como **“Pensionista por Viudedad”**, aportar D.N.I. y Certificado Defunción o inscripción de la defunción en libro familia
- Por **“Prescripción Facultativa”**, aportando justificante médico

Acreditación de domicilio, con copia D.N.I. o Volante de Empadronamiento.

Los cónyuges, deberán presentar además de la documentación requerida para cada uno de los casos de exención, cualquiera de estos documentos:

- Libro de familia
- Certificado registro autonómico o municipal de uniones de hecho
- Certificado de convivencia del padrón municipal

SOLICITA a usted que, teniendo por presentada esta instancia se digne resolver, de conformidad con lo solicitado en el cuerpo de este escrito.

San Vicente del Raspeig, a _____

Fdo.: _____

SR/SRA. PRESIDENTE/A DEL O.A.L. PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES