



# Excel.lentíssim Ajuntament d'Ibi

C/. Les Eres, 48 03440 IBI (Alacant) CIF: P-0307900-A Tfno: 96 555 2450 / 2804 / 2904 Fax: 965552935

[www.ibi.es](http://www.ibi.es)

Of:Tècnica / Negociat SV12/S

Eixida:

Sr. Sra.	D.N.I.
<i>En representació de / En representación de</i>	C.I.F.
<i>Domicili / Domicilio (A efectes de notificacion / A efectos de notificaciones)</i>	Localitat / Localidad
C.P. <i>Província / Provincia</i>	Telf.

## **EXPOSE / EXPONGO:**

Que tiene previsto la Utilización del **área recreativa San Pascual**, el/los días/s \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de este año, con un número  
de \_\_\_\_\_ personas, de edades comprendidas entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
años.

Responsable: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

-.De acuerdo con el artículo 6º y 9º la Ordenanza fiscal reguladora de la tasa por utilización de las instalaciones de la zona recreativa San Pascual, se realiza el siguiente cálculo de la tasa:  
a) Por utilización de los servicios, por persona y día 0,60 € : \_\_\_\_\_  
que se deberá ingresar en la siguiente cuenta bancaria CAM **2090.1116.21.0064000108**

## **SOL, LICITE / SOLICITO:**

Que admitida la instancia a los trámites reglamentarios y previo abono de la correspondiente tasa, le sea concedida autorización para la utilización de las instalaciones de la zona recreativa San Pascual.

Ibi, .....de.....de 201.....  
(*Signatura / Firma*)

**Sra. Alcaldessa-Presidenta del Ayuntamiento de Ibi.**