

ADMINISTRACIÓN



AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA

Número
Registro

Órgano

Órgano al que se dirige el escrito:

ALCALDE PRESIDENTE

M

SOLICITUD DE BAJA DE RECIBOS

Modelo:

2.017

13

(*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

| | | | | | |
|------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------|-------|
| Titular Actual (1): | Apellidos y nombre o razón social: (*) | | | DNI/CIF: (*) | |
| | Dirección: (*) | | Núm / Esc / Pº / Pª: (*) | Municipio (Provincia): (*) | C.P.: |
| | Tfno fijo de contacto: (*) | Tfno móvil de contacto: (*) | Fax: | Dirección de correo electrónico: | |

Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

| | | | | | |
|---------------------|--|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------|-------|
| Solicitante (2): | Apellidos y nombre o razón social: (*) | | | DNI/CIF: (*) | |
| | Dirección: (*) | | Núm / Esc / Pº / Pª: (*) | Municipio (Provincia): (*) | C.P.: |
| | Tfno fijo de contacto: (*) | Tfno móvil de contacto: (*) | Fax: | Dirección de correo electrónico: | |

Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| Expone: (3): | SOLICITUD BAJA EN LA TASA MUNICIPAL DE: (Marque con una X) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Agua en C/ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Basura de C/ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Apertura de Establecimiento C/ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros | | | | |
| Para lo cual, formulo las siguientes ALEGACIONES : | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|---|--|--|--|--|
| Documentación (4): | <input type="checkbox"/> Fotocopia del último recibo. | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la baja (Escritura de compraventa, baja IAE, ...) | | | | |

| | | | | | |
|------------|-----------------|--|--|------------|-----|
| Fecha (5): | En Fuensalida a | | | Firma (6): | (*) |
| | | | | | |

Aviso Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Les informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Fuensalida.