

**GESTIO : TAXA PER A LA RECOLLIDA I ELIMINACIÓ DE RESIDUS
SÒLIDS URBANS I ALTRES TAXES MUNICIPALS**

DECLARACIÓ D'AL·LEGACIONS

MUNICIPI: _____

DADES DEL TITULAR						
NIF		Nom o raó social				
Via pública			Número	Lletra	Escala	Planta
Codi postal	Localitat		Província		Telèfon	

DADES DEL REPRESENTANT						
NIF		Nom o raó social				
Via pública			Número	Lletra	Escala	Planta
Codi postal	Localitat		Província		Telèfon	

DADES DE NOTIFICACIONS						
Via pública			Número	Lletra	Escala	Planta
Codi postal	Localitat		Província		Telèfon	

DADES DE L'IMMOBLE						
Via pública			Número	Lletra	Escala	Planta
Referència cadastral: (dades del rebut o padró d'IBI)						

Exposa :

Sol·licita :

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- Fotocòpia del DNI/NIF
- Fotocòpia del rebut i/o avis de taxes.

_____, de/d' _____ de 2.0____

Signatura,

Declarant: _____