



**AYUNTAMIENTO**  
DE  
**CASARRUBIOS DEL MONTE**  
(TOLEDO)

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE TRIBUTOS MUNICIPALES

MOD. 9.2.4

### DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE: \_\_\_\_\_ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_  
 PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_  
 TIPO DE VÍA \_\_\_\_\_ NOMBRE DE VÍA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 BQ. \_\_\_\_\_ PORTAL \_\_\_\_\_ ESC. \_\_\_\_\_ PLANTA \_\_\_\_\_ PUERTA \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 TELÉFONOS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

### DATOS DEL REPRESENTANTE (deberá justificarse)

DNI / NIF / NIE: \_\_\_\_\_ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_  
 PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_  
 TIPO DE VÍA \_\_\_\_\_ NOMBRE DE VÍA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 BQ. \_\_\_\_\_ PORTAL \_\_\_\_\_ ESC. \_\_\_\_\_ PLANTA \_\_\_\_\_ PUERTA \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 TELÉFONOS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE ACTÚA EN REPRESENTACIÓN

### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DNI / NIF / NIE: \_\_\_\_\_ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_  
 PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_  
 TIPO DE VÍA \_\_\_\_\_ NOMBRE DE VÍA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 BQ. \_\_\_\_\_ PORTAL \_\_\_\_\_ ESC. \_\_\_\_\_ PLANTA \_\_\_\_\_ PUERTA \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 TELÉFONOS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

Ante la Alcaldía comparece y **SOLICITA**, el Cambio de Titularidad de los siguientes tributos municipales:

BASURA                       PASO DE CARRUAJES                       ALCANTARILLADO

**DOMICILIO TRIBUTARIO:** C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_,  
 BLOQUE \_\_\_\_\_, PORTAL \_\_\_\_\_, ESC. \_\_\_\_\_, PLANTA \_\_\_\_\_, PUERTA \_\_\_\_\_, PARCELA CATASTRAL \_\_\_\_\_

ANTES A NOMBRE DE: D. \_\_\_\_\_

AHORA A NOMBRE DE: D. \_\_\_\_\_

**DOMICILIACIÓN BANCARIA:**  Marque esta casilla si el solicitante es titular de la cuenta

**TITULAR:** \_\_\_\_\_

IBAN	CLAVE DE LA ENTIDAD	CLAVE DE LA OFICINA	DÍGITO DE CONTROL	NUMERO DE CUENTA

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento de Casarrubios del Monte (Toledo). Asimismo se le informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante este Ayuntamiento o mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Casarrubios del Monte - Plaza de España nº 3 - 45.950 Casarrubios del Monte (Toledo)

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

- Fotocopia del recibo del I.B.I. Urbana o fotocopia de la escritura
- Fotocopia del D.N.I. o C.I.F.
- Autorización del titular de la cuenta (en su caso)

En Casarrubios del Monte a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

