



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 alta de los siguientes tributos municipales:

BASURA PASO DE CARRUAJES ALCANTARILLADO

DOMICILIO TRIBUTARIO: C/ _____ Nº _____,
 BLOQUE _____, PORTAL _____, ESC. _____, PLANTA _____, PUERTA _____, PARCELA CATASTRAL _____

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

TITULAR: _____

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

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: