



Excmo. Ayuntamiento de Villaluenga de la Sagra

Área de Hacienda

Tramitación Tributos

400

Sello de Registro

BASURA

Datos de la persona solicitante (escribir con mayúsculas)

Nombre y Apellidos / Razón social	C.I.F / N.I.F.
-----------------------------------	----------------

Domicilio (escribir con mayúsculas)

Dirección		Nº / Bloque / Piso / Letra.
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono 1	Teléfono 2	Dirección electrónica habilitada:

Acepto notificaciones en la dirección electrónica habilitada

En calidad de: PROPIETARIO
del **DOMICILIO TRIBUTARIO** (para el que se solicita el cambio):

Domicilio:

Uso al que se destina: VIVIENDA LOCAL COMERCIAL

Solicita (señale la que proceda):

ALTA

BAJA DE BASURA INDUSTRIAL

Fecha baja IAE (presentada en Hacienda): _____ (Adjuntar copia de la misma)

CAMBIO DE TITULARIDAD

De (titular último recibo): _____
(Adjuntar copia documento que acredite el cambio: escritura propiedad)

DOMICILIACION BANCARIA

Banco o Caja de Ahorros	Titular de la cuenta (D.N.I. o C.I.F.) y firma	Código de cuenta (20 dígitos)

OTROS Indicar el que procede:

En Villaluenga de la Sagra, a

Firma: _____