



COMUNICACIÓN A EFECTOS DE LA TASA POR EL SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURA

1 DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL

DNI / CIF / NIE

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

EMAIL

2 REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL

DNI / CIF / NIE

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

EMAIL

3 MOTIVO

- ALTA
 CAMBIO DE TITULARIDAD
 BAJA
 OTRO (DIGA CUAL)

4 DATOS DEL INMUEBLE

VÍA

NÚMERO

ESCALERA

PLANTA

PUERTA

USOS

- DOMÉSTICO INDUSTRIAL/COMERCIAL (DIGA CUAL): _____

5 TRANSMITENTE (SÓLO PARA CAMBIO DE TITULARIDAD)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL

DNI / CIF / NIE

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL Y MUNICIPIO

PROVINCIA



6 ADQUIRIENTE (SÓLO PARA CAMBIO DE TITULARIDAD)		
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL		DNI / CIF / NIE
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL Y MUNICIPIO	PROVINCIA

7 DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL CONTRIBUYENTE Y/O SOLICITANTE
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE LA ALTERACIÓN DE TITULARIDAD (SÓLO EN SUPUESTO CAMBIO DE TITULARIDAD)
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE LA BAJA EN EL SUMINISTRO DE AGUA (SÓLO EN EL SUPUESTO DE BAJA DE VIVIENDA)
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE LA BAJA EN EL SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD (SÓLO EN EL SUPUESTO DE BAJA DE VIVIENDA)
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE LA DECLARACIÓN DE LA EAT DE FIN DE ACTIVIDAD (SÓLO EN EL SUPUESTO DE BAJA DE NEGOCIO/COMERCIO)
<input type="checkbox"/> OTROS (DIGA CUALES) _____

En base a la comunicación anterior y a la documentación que se acompaña, **SOLICITO:** La correspondiente alteración o modificación en el patrón municipal de la Tasa por recogida domiciliaria de basura, según motivo indicado en apartado 3º de la presente comunicación.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA

Fdo: _____

REGISTRO DE ENTRADA

--