

Titular Actual	Apellidos y nombre o razón social: (*)			DNI/CIF: (*)	
	Dirección: (*)		Núm / Esc / Pº / Pª: (*)	Municipio (Provincia): (*)	C.P.:
	Tfno fijo de contacto: (*)	Tfno móvil de contacto: (*)	Dirección de correo electrónico:		

Nuevo Titular	Apellidos y nombre o razón social: (*)			DNI/CIF: (*)	
	Dirección: (*)		Núm / Esc / Pº / Pª: (*)	Municipio (Provincia): (*)	C.P.:
	Tfno fijo de contacto: (*)	Tfno móvil de contacto: (*)	Dirección de correo electrónico:		

Notificación	Si es persona física (seleccione una de las siguientes opciones):	<input type="checkbox"/> Sólo notificación electrónica.
		<input type="checkbox"/> Notificación electrónica y notificación en papel.
Si es sujeto obligado según el art. 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común se le notificará telemáticamente; se le enviará aviso de notificación al correo electrónico facilitado.		

Expone	SOLICITUD CAMBIO TITULARIDAD EN LA TASA MUNICIPAL DE: (Marque con una X)
	<input type="checkbox"/> Agua en C/ <input type="checkbox"/> Basura de C/ <input type="checkbox"/> Otros
Para lo cual, formulo las siguientes ALEGACIONES :	
.....	
.....	
.....	
.....	

Documentación	<input type="checkbox"/> Fotocopia del último recibo.
	<input type="checkbox"/> Fotocopia de escritura, Nota Simple registral o cualquier otro documento suficiente que acredite la propiedad.

Autoliquidación	TASA: 10 € (sólo el cambio de titularidad de Agua. Basura NO tiene Tasa)
	Este pago podrá realizarse de las siguientes maneras:
	<ol style="list-style-type: none"> Desde el botón "Pago de tributos" de la web municipal (https://www.fuensalida.com) accediendo al trámite deseado Mediante solicitud de carta de pago al correo recaudaciongeneral@fuensalida.com Acudiendo a las oficinas del Ayuntamiento en horario de 9:00 a 14:00
EL INGRESO REALIZADO MEDIANTE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN TENDRÁ CARÁCTER PROVISIONAL PUDIÉNDOSE PRACTICAR POSTERIORMENTE LIQUIDACIÓN DEFINITIVA POR PARTE DE ESTE AYUNTAMIENTO	

LOS RECIBOS GESTIONADO POR EL OAPGT TAMBIÉN LOS PUEDE DOMICILIAR LLAMANDO AL TELÉFONO 925 28 84 84

Fecha	En Fuensalida, a	Firma	(*)
--------------	------------------	--------------	-----

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (EU) 2016/679 y con la normativa española vigente, con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento al AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA, con CIF P4506600H y e-mail secretaria@fuensalida.com, para el tratamiento de todos los datos personales facilitados a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.