

RECAUDACIÓN



FUENSALIDA
AYUNTAMIENTO

Número Registro

M SOLICITUD BAJA DE RECIBOS

Modelo: 13

(*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

Titular Actual

Nombre y Apellidos: (*)		DNI/CIF: (*)	
Dirección: (*)	Núm/Esc/Pº/Pª: (*)	Municipio (Provincia): (*)	C.P.: (*)
Tfno fijo de contacto: (*)	Tfno móvil de contacto: (*)	Dirección de correo electrónico: (*)	

Solicitante

Nombre y Apellidos: (*)		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): Sólo notificación electrónica.
 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.

Document.

- Fotocopia del último recibo.
- Documento acreditativo de la baja (Escritura de compra venta, baja IAE, ...)

Expone

SOLICITUD BAJA EN LA TASA MUNICIPAL DE: (Marque con una X)

Agua en C/

Basura de C/

Apertura de Establecimiento C/

Otros

Para lo cual, formulo las siguientes **ALEGACIONES**:

.....

.....

.....

.....

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.