



mancriberesla@hotmail.com
Tfo. Y Fax: 987 310 510

SOLICITUD DE:

<input type="checkbox"/> BAJA DEFINITIVA	<input type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN DE TASAS
<input type="checkbox"/> BAJA PROVISIONAL	<input type="checkbox"/> ANULACIÓN DE RECIBO
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDAD	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIACION
<input type="checkbox"/> ALTA DEL RECIBO BASURA	<input type="checkbox"/> OTROS

A.- DATOS DEL OBJETO TRIBUTARIO

MUNICIPIO DEL INMUEBLE **GRADEFES**

LOCALIDAD

CALLE y NUMERO

REFERENCIA DEL RECIBO

DESTINO DEL INMUEBLE

B-1 DATOS DEL RECIBO ACTUAL

APELLIDOS Y NOMBRE

D.N.I. o C.I.F. nº.:

DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN

B-2 DATOS DEL NUEVO RECIBO

APELLIDOS Y NOMBRE

D.N.I. o C.I.F. nº.:

DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN

CUENTA IBAN

C.- CAUSA ALEGADA:

D.- DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

En _____, a _____ de _____ de 2.01__

FIRMA



***Para mayor facilidad en la cumplimentación de esta solicitud recomendamos consulte su recibo.**

REFERENCIA ORIGEN	GE000
--------------------------	--------------

<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE SUPERFICIE O ACTIVIDAD
<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> ANULACIÓN DE RECIBO
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULAR	<input type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN DE TASAS
<input type="checkbox"/> NOTA INFORMATIVA	<input type="checkbox"/> EMISIÓN DE RECIBO
<input type="checkbox"/> NUEVO DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO / APLAZAMIENTO
<input type="checkbox"/> OTROS	

DATOS DEL OBJETO TRIBUTARIO

DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD	
MUNICIPIO	
REFERENCIA CATASTRAL	

DATOS QUE FIGURAN EN LA LIQUIDACIÓN ACTUAL

APELLIDOS Y NOMBRE	
DNI	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS QUE DEBEN FIGURAR EN LIQUIDACIONES SUCESIVAS

APELLIDOS Y NOMBRE	
DNI	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

En _____, a _____ de _____ de 20__

FIRMA