

MANCOMUNIDAD DE LA MARAGATERIA

PADRON FISCAL DE LA TASA POR PRESTACION DEL
SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURAS

DECLARACION DE ALTA DE PARTE. *
 DE OFICIO.*

Del usuario D. _____, D.N.I. _____
con domicilio en _____
por el inmueble sito en la calle _____ nº. _____
de la localidad de _____ municipio
de _____ de esta Mancomunidad,
destinado a _____.

DECLARACION DE BAJA DE PARTE. *
 DE OFICIO.*

Del usuario D. _____, D.N.I. _____
con domicilio en _____
por el inmueble sito en la calle _____ nº. _____
de la localidad de _____ municipio
de _____ de esta Mancomunidad,
destinado a _____.
CAUSA DE LA BAJA: _____

RECTIFICACION DE DATOS DE PARTE. *
 DE OFICIO.*

Municipio _____ Localidad _____
Nº RECIBO _____

DONDE DICE: _____
DEBE DE DECIR: _____
RECTIFICACION DE EPIGRAFE POR: _____
Inmueble destinado a _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____ (*)
(*) El interesado o el responsable municipal en su caso.

D. _____ Alcalde-Presidente
del Ayuntamiento de _____
miembro de esta Mancomunidad, respecto a los datos de la
precedente declaración, INFORMO: _____

En _____ a _____ de _____ de _____