



AYUNTAMIENTO
DE
CASARRUBIOS DEL MONTE
(TOLEDO)

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE TRIBUTOS MUNICIPALES

MOD. 9.2.3

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL REPRESENTANTE (deberá justificarse)

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE ACTÚA EN REPRESENTACIÓN

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

Ante la Alcaldía comparece y **SOLICITA**, el Cambio de Titularidad de los siguientes tributos municipales:

BASURA PASO DE CARRUAJES AGUA/DEPURACIÓN

DOMICILIO TRIBUTARIO: C/ _____ Nº _____,
 BLOQUE _____, PORTAL _____, ESC. _____, PLANTA _____, PUERTA _____, PARCELA CATASTRAL _____

ANTES A NOMBRE DE: D. _____

AHORA A NOMBRE DE: D. _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA: Marque esta casilla si el solicitante es titular de la cuenta

TITULAR: _____

IBAN	CLAVE DE LA ENTIDAD	CLAVE DE LA OFICINA	DÍGITO DE CONTROL	NUMERO DE CUENTA

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento de Casarrubios del Monte (Toledo). Asimismo se le informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante este Ayuntamiento o mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Casarrubios del Monte - Plaza de España nº 3 - 45.950 Casarrubios del Monte (Toledo)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia del recibo del I.B.I. Urbana o fotocopia de la escritura
- Fotocopia del D.N.I. o C.I.F.
- Autorización del titular de la cuenta (en su caso)

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de _____

Firma:

