



Ayuntamiento de CIJUELA (Granada)

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZON SOCIAL

NIF / CIF

EN CALIDAD DE :

ACREDITADO POR:

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DOMICILIO

MUNICIPIO

PROVINCIA

CODIGO POSTAL

TELEFONO

CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO/S OBJETO DE LA DEVOLUCION DE LA TASA

DOMICILIO (CALLE, Nº)

2.016

2.017

2.018

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (SOLO EN CASO DE NO COINCIDIR TITULAR Y SOLICITANTE):

OTRAS SITUACIONES:

NUMERO DE CUENTA (ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA PRIMERA PAGINA DE LA LIBRETA O CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCARIA):

TITULAR DE LA CUENTA:

IBAN _____ ENTIDAD _____ SUCURSAL _____ DIGITO DE CONTROL _____

Nº CUENTA: _____

Cijuela a _____ de _____ de _____

Firma

Firmado: _____

EXMO. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CIJUELA