



D. D.N.I.
con domicilio en número
Municipio Provincia..... C.P.....
TELEFONOS DE CONTACTO
como: Sujeto Pasivo - Interesado - Representante

85 HCG'89 @8 C7I A9BHC'CF= 9B'89' @ GC@7 #I 8#F97 @ A57-é B.'

Sujeto pasivo D.N.I.
Objeto tributario Municipio.....
Concepto/s Ejercicio/s Nº recibo/s

A CHJC'89' @ GC@7 #I 8#F97 @ A57-é B.'

GC@7 #I.'

....., a de de

IMPRESINDIBLE ADJUNTAR:

- Fotocopia D.N.I. sujeto pasivo, fotocopia recibos asociados a la solicitud/reclamación y documentos que justifiquen la solicitud/reclamación.
- En caso de que se actúe en nombre de otra persona deberá acreditarse la representación aportando fotocopia del DNI del representado y documento de autorización con su firma, para el caso de personas físicas, y poder notarial para el de personas jurídicas. En este último caso, se acompañará declaración jurada del apoderado de que los poderes no han sido revocados, limitados ni suspendidos.