



INSTÀNCIA DECLARACIÓ SOBRE VARIACIÓ DADES ERRÒNIES PADRONS

INTERESSAT	Cognoms i Nom/Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DADES REPRESENTANT	Cognoms i Nom/Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat		Província	
SOL.LICITUD (Continuar al dors)	L'interessat manifesta que pel que fa a:					
	<input type="checkbox"/> IBI urbà. <input type="checkbox"/> IBI rústic, parcel·la _____ polígon _____ <input type="checkbox"/> Taxa prestació Servei de recollida domiciliària de fem. <input type="checkbox"/> Taxa d'entrada de vehicles a través de la via pública: guals. <input type="checkbox"/> Altres.					
Ha advertit errades a les dades següents:						
a) a les dades del subjecte passiu (dades correctes)						
COGNOM I NOM:						
NIF:						
b) a l'objecte tributari (dades correctes):						
c) al domicili fiscal (dades correctes):						
CARRER			NÚMERO			
ESCALA	PLANTA	PORTA	MUNICIPI			
PROVÍNCIA		C. POSTAL				
d) a altres elements (dades correctes):						
L'interessat sol·licita que es procedesca a la correcció pertinent.						
DOCUMENTACIÓ QUE S' APORTA A LA SOL.LICITUD	<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI. <input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del rebut amb dades errònies.					

LLOC I DATA	Lloc:	Data:
	Signatura sol.licitant o representant:	
SIGNATURA		
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____	LA SECRETARIA
	FOTOCOPIA A: _____ _____ _____	

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ

Les seues dades s'incorporaran a la base de dades de l'Aj. de Benifaió sent utilitzades i protegides en els termes establits en la L.O. 15/99 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de caràcter personal i resta de normativa aplicable.



INSTÀNCIA DECLARACIÓ SOBRE VARIACIÓ DADES ERRÒNIES PADRONS

INTERESSAT	Cognoms i Nom/Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DADES REPRESENTANT	Cognoms i Nom/Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat		Província	
SOL.LICITUD (Continuar al dors)	L'interessat manifesta que pel que fa a:					
	<input type="checkbox"/> IBI urbà.					
	<input type="checkbox"/> IBI rústic, parcel·la _____ polígon _____.					
	<input type="checkbox"/> Taxa prestació Servei de recollida domiciliària de fem.					
	<input type="checkbox"/> Taxa d'entrada de vehicles a través de la via pública: guals.					
	<input type="checkbox"/> Altres.					
	Ha advertit errades a les dades següents:					
	a) a les dades del subjecte passiu (dades correctes)					
	COGNOM I NOM: _____					
	NIF: _____					
b) a l'objecte tributari (dades correctes):						

c) al domicili fiscal (dades correctes):						
CARRER		NÚMERO				
ESCALA	PLANTA	PORTA	MUNICIPI			
PROVÍNCIA		C. POSTAL				
d) a altres elements (dades correctes):						

L'interessat sol·licita que es procedesca a la correcció pertinent.						
DOCUMENTACIÓ QUE S' APORTA A LA SOL.LICITUD	<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI.					
	<input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del rebut amb dades errònies.					

LLOC I DATA	Lloc:	Data:
	SIGNATURA	
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____	LA SECRETARIA
	FOTOCOPIA A: _____	

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ

Les seues dades s'incorporaran a la base de dades de l'Aj. de Benifaió sent utilitzades i protegides en els termes establits en la L.O. 15/99 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de caràcter personal i resta de normativa aplicable.