



- ☐ AGUA
- ☐ BASURA
- ☐ IBI URBANO

Número de Contador*

(* a rellenar por la Administración)

SUJETO PASIVO

Nombre y apellidos / Razón Social			NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)			Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población		Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil		Correo electrónico		

OBJETO TRIBUTARIO

Dirección (Calle, Plaza, etc.)			Nº	Piso	Letra
Con destino a:			Referencia Catastral		

DATOS PARA DOMICILIACIÓN

Entidad					
Dirección (Calle, Plaza, etc.)			Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población		Provincia		
IBAN / Cuenta Corriente					
Código País / Dígito Control	Entidad	Sucursal	Dígito Control	Número de Cuenta	

SOLICITA

☐ EL ALTA ☐ LA BAJA ☐ MODIFICACIÓN DE DATOS					
NUEVOS DATOS DEL OBJETO TRIBUTARIO (* Rellenar sólo en el caso de solicitud de 'Modificación de Datos')					
Dirección (Calle, Plaza, etc.)			Nº	Piso	Letra
Con destino a:			Referencia Catastral		

FIRMA

Firma del interesado / Representante legal	
En Sacramenia, a _____ de _____ de 20____	