



CANVI DE TITULARITAT TAXA ARREPLEGA FEM							
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 EFECTES NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon		Codi Postal	Localitat		Província	
SOL.LICITUD (Continuar al dors)	TRANSMETENT						
	Cognoms i nom				NIF		
	Domicili			C. Postal	Telf.: FAX:		
	Actua en representació de						
	ADQUIRENT						
	Cognoms i nom				NIF		
Domicili			C. Postal	Telf.: FAX:			
Actua en representació de							
Emplaçament immoble							
<p>Que actuant en nom propi o en la representació que ostenten i acrediten (ratlleu l'alternativa que no siga procedent) han decidit la transmissió de la taxa per servici arreplega domiciliari de fem de l'immoble siti en c/.....que figura a nom de D./Sra....., la qual cosa comuniquen conforme al que disposa l'art. 8.1 de l'ordenança fiscal reguladora de la taxa per prestació servici d'arreplega de fem.</p>							
DOCUMENTACIÓ QUE S' APORTA A LA SOL.LICITUD	<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI adquirent. <input type="checkbox"/> Fotocòpia escriptura compravenda. <input type="checkbox"/> Fotocòpia contracte lloguer (només en cas d'arrendament). <input type="checkbox"/> Fotocòpia rebut exercici actual.						
LLOC I DATA	Lloc:			Data:			
	Signatura transmetent o representant:			Signatura adquirent:			
SIGNATURA							
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____						

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ



CANVI DE TITULARITAT TAXA ARREPLEGA FEM							
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 EFECTES NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon		Codi Postal	Localitat		Província	
SOL.LICITUD (Continuar al dors)	TRANSMETENT						
	Cognoms i nom				NIF		
	Domicili			C. Postal	Telf.: FAX:		
	Actua en representació de						
	ADQUIRENT						
	Cognoms i nom				NIF		
Domicili			C. Postal	Telf.: FAX:			
Actua en representació de							
Emplaçament immoble							
<p>Que actuant en nom propi o en la representació que ostenten i acrediten (ratlleu l'alternativa que no siga procedent) han decidit la transmissió de la taxa per servici arreplega domiciliari de fem de l'immoble siti en c/.....que figura a nom de D./Sra....., la qual cosa comuniquen conforme al que disposa l'art. 8.1 de l'ordenança fiscal reguladora de la taxa per prestació servici d'arreplega de fem.</p>							
DOCUMENTACIÓ QUE S' APORTA A LA SOL.LICITUD	<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI adquirent.						
	<input type="checkbox"/> Fotocòpia escriptura compravenda.						
	<input type="checkbox"/> Fotocòpia contracte lloguer (només en cas d'arrendament).						
	<input type="checkbox"/> Fotocòpia rebut exercici actual.						
LLOC I DATA	Lloc:			Data:			
	Signatura transmetent o representant:			Signatura adquirent:			
SIGNATURA							
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____						

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAÍO