

## TASA DE BASURA

### CAMBIO DE TITULARIDAD

EXPEDIENTE N°  
(A cumplimentar por la Admón.)

Ilmo. Sr.:

		D.N.I.
1° Apellido	2° Apellido	Nombre
Domicilio Calle/Plaza		N° Piso
Provincia		C.P.
		Localidad
		Teléfono

En su propio nombre o en representación de:

Empresa/nombre y apellidos		C.I.F./D.N.I.
Domicilio Calle/Plaza		Localidad
Provincia	C.P.	Teléfono

SOLICITA:

Se tome constancia por ese Ayuntamiento del Cambio de Recibo de la Tasa de la vivienda/local sito en:

Calle/Plaza	N°	Piso
Con destino a:		

Motivado por:....., **siendo su anterior titular D.**.....

El nuevo titular,

**a..... de..... de 200....**  
El Anterior Titular,

**OBSERVACIONES:**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL ROBLEDO.**