

INTERESADO/A

Nombre Apellidos

En representación de (*)

Natural de Provincia de

Vecino de C.P.

con domicilio en

Teléfono , provisto/a de Documento de Identidad nº

Acude ante V.S. y como mejor proceda en derecho, expone:

Como usuario del servicio solicito la BAJA en las TASAS de en la C/.

Si existe, indicar tipo de actividad comercial o industrial:

Propietario:

DNI/NIF del Propietario:

Domicilio del propietario:

Referencia Catastral

Por todo ello solicita V.S. Tenga a bien admitir la siguiente instancia, y en su consecuencia:

Binéfar, a de de 20

(*) Campo no obligatorio