



Ajuntament de Costitx
Illes Balears

TAXA PER A LA RECOLLIDA I ELIMINACIÓ DE RESIDUS SÒLIDS URBANS

DECLARACIÓ D'ALEGACIONS

COSTITX

DADES DEL TITULAR			
NIF:		Nom o raó social:	
Via pública:			
Codi postal:		Localitat:	Provincia:
			Num:
			telèfon:

DADES DEL REPRESENTANT			
NIF:		Nom o raó social:	
Via pública:			
Codi postal:		Localitat:	Provincia:
			Num:
			telèfon:

DADES DE NOTIFICACIONS			
Via pública:			
Codi postal:		Localitat:	Provincia:
			Num:
			telèfon:

DADES DE L'IMMOBLE	
Via pública:	
Num:	
Referència cadastral: (dades del rebut o padró IBI)	

EXPOSA:

SOLICITA:

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

Fotocòpia del DNI/NIF.

Fotocòpia del rebut i /o avís de taxes.

_____, _____ de/d' _____ de 20____
Signatura,

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE COSTITX