



TRIBUTS CORRESPONDIENTES A L'AJUNTAMENT DE SETCASES

1. Dades de l'interessat

Nom i cognoms / Raó social
DNI/NIF Email
Adreça Municipi
Codi postal Tel. Mòbil

2. Dades del representant

Cognoms.....Nom
DNI/NIF..... Email.....
Adreça..... Municipi
Codi postal Tel. Mòbil

3. Tributs - taxes que es volen domiciliar

- Tots els conceptes
-
- Impost sobre béns immobles
 Taxa d'escombraries
 Subministrament d'aigua
 Impost sobre activitats econòmiques
 Impost sobre vehicles de tracció mecànica
 Serveis turístics: anuncis publicacions locals, participació fires jornades, activitats locals, etc.
 Altres taxes i tributs _____

4. Anul·lació o modificació de la domiciliació

Dels conceptes indicats anteriorment:

- Modificació Baixa

5. Dades bancàries

Entitat.....Oficina.....Població.....
Titular del compte

Entitat: _____ Oficina: _____ DC: ____ Núm. Compte: _____

6. Lloc i data. Firma del sol·licitant



Ajuntament de Setcases

DILIGÈNCIA: L'Ajuntament de Setcases autoritza al Recaptador: Consorci Servei Recaptació Cerdanya - Ripollès per tal que procedeixi a modificar quants documents siguin necessaris per tal de complir aquesta sol·licitud.

Signatura:

Setcases, ____ d _____ de 20__