



SOLICITUD CAMBIO DE TITULARIDAD RECIBO AGUA, BASURA Y ALCANTARILLADO

DIRECCION RECIBO AGUA, BASURA Y ALCANTARILLADO			
Nombre de la Calle			Nº
DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos/Razón Social		NIF/CIF	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Correo electrónico*	
DATOS DEL REPRESENTANTE (Rellene este apartado solo si actúa como representante legal) ¹			
Nombre y Apellidos		NIF	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Correo electrónico*	
NUEVO TITULAR DEL RECIBO			
Nombre y Apellidos/Razón Social		NIF/CIF	
ANTIGUO TITULAR DEL RECIBO			
Nombre y Apellidos/Razón Social		NIF/CIF	
Como <input type="checkbox"/> NUEVO TITULAR <input type="checkbox"/> ANTERIOR TITULAR (Márquese lo que proceda)			
Expone,			
Que es su deseo solicitar el CAMBIO DE TITULARIDAD DE LOS RECIBOS DE BASURA, AGUA Y ALCANTARILLADO en la localidad de Palacios Rubios, en la dirección indicada			
Por lo que solicita;			
Sea admitido a trámite el presente, así como la documentación que se aporta y resuelta favorablemente la petición aquí expuesta de CAMBIO DE TITULARIDAD DE LOS RECIBOS DE BASURA, AGUA Y ALCANTARILLADO .			

¹ En los supuestos de que el declarante sea una persona jurídica deben aportarse las escrituras de constitución de la misma, donde figure la persona que actúa como representante con dicha atribución, o poder de representación suficiente, en otro caso. En los supuestos actuar en representación de una persona física debe acreditarse aquélla mediante cualquier medio admitido en Derecho.



Se advierte que el cambio de titularidad implica la anulación de las domiciliaciones bancarias anteriores asociadas para dichos recibos. Si es su deseo puede domiciliar estos tributos a partir del cambio indicando a continuación los siguientes datos:

Nombre de la entidad Bancaria

Domicilio de la Sucursal.....

IBAN | CÓDIGO CUENTA

E	S																											
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declaración de Conformidad

Por medio de la presente doy mi conformidad para que, a partir de la fecha, sean pasados al cobro contra la cuenta señalada, los recibos correspondientes a la **TASA DE RECOGIDA DE BASURAS, AGUA Y ALCANTARILLADO** del Ayuntamiento de Palacios Rubios, de la que soy titular/cotitular/autorizado, y hasta nueva orden en contrario.

FECHA Y FIRMA

En Palacios Rubios a de de

Fdo.: