

AUTOLIQUIDACIÓN OCUPACIÓN VÍA PÚBLICA

SOLICITANTE

Nome e apelidos ou razón social

DNI/CIF

Enderezo: / Rúa / Número

Teléfono : Fijo / Móbil

Municipio

Provincia

Código postal

E-mail

REPRESENTANTE

Nome e apelidos

DNI

Enderezo: / Rúa / Número

Teléfono : Fijo / Móbil

Municipio

Provincia

Código postal

E-mail

ACREDITA REPRESENTACIÓN: Si Non

DATOS DE NOTIFICACIÓN

PERSONA A NOTIFICAR:

MEDIO DE NOTIFICACIÓN:

 SOLICITANTE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA REPRESENTANTE NOTIFICACIÓN POSTALCONCEPTO:
(nome e apelidos
do/a solicitante)

*Deberá figurar o mesmo concepto que no ingreso bancario

LUGAR DE
OCUPACIÓN:

AUTOLIQUIDACIÓN

 Escombros, vagonetas metálicas... Valos, peches...Nº de meses*: X 41,88€/mesNº de M² X 8,38€ (trimestral)IMPORTE A
LIQUIDAR: IMPORTE A
LIQUIDAR*:

*sen taxa os primeiros 8 días.

*Taxa mínima: 31,48€

NO INGRESO BANCARIO O CONCEPTO SERÁ O NOME E APELIDOS DO/DA SOLICITANTE

ABANCA: IBAN ES64 2080 5060 1930 4000 4057

Salceda de Caselas, a

(Sinatura)

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de Protección de Datos de Persoas e garantía dos dereitos dixitais, os seus datos serán tratados de forma confidencial e poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Salceda de Caselas. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro do Concello. Así mesmo, con esta solicitude autoriza, aos efectos da devandita lei, á administración destinataria deste escrito á comprobación telemática con outras Administracións Públicas de datos declarado e demais circunstancias relativas ao exercicio da actividade a desenvolver.

