



AYUNTAMIENTO DE EL ROSARIO

NEGOCIADO DE RENTAS Y EXACCIONES

SOLICITUD RECTIFICACION DATOS FISCALES

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL						N.I.F., N.I.E. o C.I.F.	
COD. VIA	NOMBRE VIA PUBLICA	NUMERO	ESC.	PISO	PTA.	TELÉFONO	
MUNICIPIO		PROVINCIA			COD. POSTAL		

PROPUESTA DE MODIFICACION DE DATOS (Rellenar según proceda en su caso)

- Cambio Domicilio Fiscal
 Modificación Datos Fiscales

N.I.T.	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL					N.I.F., N.I.E. o C.I.F.	
COD. VIA	NOMBRE VIA PUBLICA	NUMERO	ESC.	PISO	PTA.	TELÉFONO	
MUNICIPIO		PROVINCIA			COD. POSTAL		

TRIBUTOS PARA LOS QUE SE SOLICITA

GESTIÓN MUNICIPAL		
<input type="checkbox"/> I.V.T.M.	MATRÍCULA:	CÓDIGO:
<input type="checkbox"/> TASA BASURA	INMUEBLE:	CÓDIGO:
<input type="checkbox"/> TASA AGUA	INMUEBLE:	CÓDIGO:
<input type="checkbox"/> TASA VADOS	INMUEBLE:	CÓDIGO:
GESTIÓN EXTERNA		
<input type="checkbox"/> I.B.I..	INMUEBLE:	REF. CAT.:
<input type="checkbox"/> I.A.E.	INMUEBLE:	REFERENCIA:
OBSERVACIONES (EN CASO QUE TENGA OTROS RECIBOS, POR FAVOR INIDCAR EN ESTE APARTADO)		
<input type="checkbox"/> OTROS	IDENTIFICACION:	CÓDIGO:
	IDENTIFICACION:	CÓDIGO:

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: El Solicitante

REGISTRO DE ENTRADA

Sello y Fecha:

Fecha de Grabación:

Grabador:

Observaciones