



AYUNTAMIENTO DE BELORADO (BURGOS)

MODELO SOLICITUD CAMBIO DE TITULARIDAD DE CONTRIBUYENTE

Solicito cambio de titularidad de los siguientes impuestos:

IMPUESTOS	MARCAR
AGUA / SANEAMIENTO / BASURAS	
IMPUESTO DE CIRCULACION	
VADOS	
TASA CEMENTERIO	

DATOS DEL TITULAR ANTERIOR	APELLIDOS Y NOMBRE			DNI
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	PROVINCIA	C.P.	TELEFONO

DATOS DEL NUEVO TITULAR	APELLIDOS Y NOMBRE			DNI
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	PROVINCIA	C.P.	TELEFONO

FORMA DE PAGO:

NOMBRE DE CAJ O BANCO:

Domiciliación bancaria (Indicar número de cuenta)

ENTIDAD				OFICINA				CONTROL		Nº DE CUENTA											

El abajo firmante solicita le sea concedido el cambio solicitado, declarando ser ciertos los datos consignados.

Fdo. EL SOLICITANTE:

Belorado, de

de 20

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BELORADO