



## Ayuntamiento de Valverde de Llerena

### DATOS DEL SOLICITANTE:

<b>Nombre y Apellidos/Razón Social:</b>			<b>NIF/CIF:</b>
<b>Dirección:</b>			<b>Código Postal:</b>
<b>Municipio</b>			<b>Provincia</b>
<b>Teléfono</b>	<b>Móvil</b>	<b>Fax</b>	<b>Correo electrónico</b>

### SOLICITA:

**Cambio de Titularidad de las Tasas de:**

- ALCANTARILLADO  
 ENTRADA DE VEHÍCULO Y VADO PERMANENTE

**Correspondiente a la vivienda de la calle:**

Recibo anteriormente a nombre de:

Cambiar a nombre de:

NIF/CIF:

Domicilio tributario:

Código Postal:

Municipio

Provincia

### FECHA Y FIRMA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma,

Fdo.: \_\_\_\_\_