



AYUNTAMIENTO SAN JUAN DE GREDOS

Solicitud de Duplicado de Tributo Municipal	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	Nº Expediente EJMPL/2008 Modelo	Nº Registro Fecha:

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)			
Nombre y Apellidos			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN	
Persona a notificar: o Solicitante o Representante	Medio Preferente de Notificación o Notificación en Papel o Notificación Telemática

4. SOLICITA	
Tributo del que se solicita duplicado:	
Datos identificativos del tributo:	
Ejercicio/Referencia	

AYUNTAMIENTO SAN JUAN DE GREDOS



AYUNTAMIENTO SAN JUAN DE GREDOS

Expediente Origen:

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

0

6. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En San Juan de Gredos, a de de

El solicitante,

Fdo.:

[ILMO.] SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE San Juan de Gredos