



ENGANCHE Á REDE DE SUMIDOIROS

1.DATOS DO SUXEITO PASIVO CONTRIBUYENTE

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL		CIF/NIF
DOMICILIO COMPLETO	CONCELLO	CÓDIGO POSTAL

2.DATOS DO REPRESENTANTE / SUSTITUTO DO CONTRIBUINTE / ALUMNO

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL		CIF/NIF
DOMICILIO COMPLETO	CONCELLO	CÓDIGO POSTAL

3.FEITO IMPONIBLE

DATO ESPECÍFICO**:
ENGANCHE Á REDE DE SUMIDOIROS

4.BASE IMPONIBLE

BASE IMPONIBLE	Nº DE VIVENDAS E LOCAIS	=	IMPORTE A INGRESAR
60€ / ENGANCHE	X		€

5. CUOTA TRIBUTARIA

IMPORTE TOTAL A INGRESAR:

LUGARES DO INGRESO		
ABANCA	BANCO SABADELL	LA CAIXA
PRAZO DO INGRESO		
O especificado regulamentariamente		

O/A declarante manifesta ser certos os datos consignados no presente documento <p style="text-align: center;">..... DE DE</p> <p style="text-align: center;">O/A DECLARANTE</p> Asdo.: NIF:	O PRESENTE DOCUMENTO SERÁ NULO SE LEVA EMENDA. FALTA DE CERTIFICACIÓN MECÁNICA OU SELO E SINATURA AUTORIZADA.
IMPORTANTE.- Cubrirase este impreso a máquina ou letra de imprenta, asegurándose de que todas as copias son lexibles os seus datos.	