



Ayuntamiento de BELCHITE (Zaragoza)

C.I.F. P-5004500-D

Plaza del Ayuntamiento, 1 C. P. 50130 - Teléfono 976 83 00 03 - Fax 976 83 05 14 – email: belchite@dpz.es

D..... D.N.I.....

vecino de..... domicilio.....

C.P.....en nombre y representación de.....

con N.I.F.....y domicilio en.....

Tfno: _____

SOLICITA: (señalar con una X)

- Sea dada de alta la vivienda en las tasas municipales de
- Sea dada de baja definitiva (implica cortar suministro de agua y perder derecho a alcantarillado) su vivienda en las tasas municipales de
- Cambiar la domiciliación bancaria en las tasas municipales.
- Cambiar el nombre del titular de los recibos de las tasas municipales

agua, alcantarillado, basuras.

Del inmueble sito en calle.....

Autoriza el cargo a la cuenta n°.....

Nuevo titular.....

Titular anterior.....

En Belchite, a de de 20

Firma del solicitante,

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BELCHITE (ZARAGOZA)