



SUJETO PASIVO APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL

NIF o CIF

REPRESENTANTE (SI LO HA DESIGNADO) APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL

NIF o CIF

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES (CALLE, AVENIDA, PLAZA; NÚMERO; BLOQUE, PORTAL, ESCALERA; PISO, PUERTA)

TELÉFONO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

MEDIO PARA NOTIFICACIONES

CORREO

FAX Nº:

OTRO:

CORREO ELECTRÓNICO:

EXPONE:

SOLICITA:

La expedición de CERTIFICADO TRIBUTARIO relativo a:

Impuesto sobre vehículos de tracción mecánica.

Impuesto sobre bienes inmuebles de naturaleza urbana.

Impuesto sobre bienes inmuebles de naturaleza rústica.

Tasa por entrada de vehículos a través del acerado.

Impuesto sobre actividades económicas.

Registro de contribuyentes.

Estar al corriente de obligaciones tributarias.

Pago de recibos y duplicados.

OBSERVACIONES:

Original: ADMINISTRACIÓN. Copia: SOLICITANTE.

Córdoba, de de Firma

Sello Registro General de Documentos