



SERVICIO PROVINCIAL DE RECOGIDA DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS

Solicitud de Alta/Cambio de Titularidad/Modificación de datos MODELO

PR301

Α.	OBJE	TO E		SOLIC	ITUD (Marque	la cas	illa que	e corresp	onda)									
	ALTA	A (1)	The second secon	CAMBIO DE TITULARIDAD DEL SERVICIO (2) MODIFICACIÓN DE DATOS COBRO/DOMICILIO TRIBUTARIO (1)													(1)		
	N. 2. 1998 N	. V:	2381 1 1			teda atingga		unga <i>ser</i> yaya		apakeen markeen	The section of the sec		entra esta esta esta esta esta esta esta est		77	State and the			
В.	INM	UEBL		RIBUTA	RIO														
	С	umplim	ente to	dos los date	os para A	LTA o E	BAJA E	n caso	de MODI	FICACIÓ	ON, cumpl	imente solo los							
TIPOLO	GIA (VIV	RENDA, L	OCAL, G	ARAJE, LOCA	L)		REFE	RENÇIA (CATASTRAL	-	,		NUMER	O DE	REFERE	NCIA DE	L RECIB	<u> </u>	Т
				9						н									ĺ
VIA (CA	LLE, PZ,	, AVDA)	NOM	BRE VIA	·		<u> </u>					NUM O PTO K	M BLOQ	UE	ESCALE	RA P	LANTA	PUE	RTA
				,					*	*				-					
CÓDIG	O POSTA	AL.	N	UNICIPIO						· ,	PROVI	INCIA		1				1,	
			İ																
	-	7									-								
C.	IDE	NTIFI	CAC	IÓN DE		ULAR	DEL	. SER	VICIO							. 149			
		e sji) Japan		n - 2 (1)	Si actú	ia como	repres	entante d	lel titular	, marque	esta casilla 🗀	1					cre, i	
NOMB	RE Y APE	LLIDOS	RAZÓN	SOCIAL					~~• ;;;;;;		·		DNI/N	F/CIF			***************************************	***************************************	
																		,	. *
VIA (C	ALLE, PZ	, AVDA)	NOM	BRE VÍA								NUM O PTO K	M BLOQ	UE	ESCALE	RA P	LANTA	PUE	RTA
			MINIMIN	i.									ĺ			densilensky			
CÓDIO	O POST	ÁI	- EA	MUNICIPIO							PROV	INCIA	- 1					<u> </u>	
CODIG	0 P031	AL		IUNICIPIO							. IFROV	INUIA							×
CORR	OFIE	TRÓNICO							x)	- fr	ELÉFONO FI	In		TEI É	FONO M	Δ\/II			
CORRI	_O LLLO	MONIOC								1	LLI ONOTI	••			0110 111		*	10	
					· ·		·····						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					-	
D	רא כו	roe r) E C	OBRO	a na i			11 P 11			9 g - 1978		min Barah	()	ine i yez		1158 T. C	, 7 Prop 2	
	DA.	VO.	ים כי	ОБКО	25 18 25		HEICAC	NON DE	DATOS	do abor	edon eon	domiciliación b	onoorio			- 1		10	
ļ		Entidad		1		ursal	IFICAÇ		D.C.	ide aboi.	lados con	COMMONIACION E	Número de o	uenta	<u>1 83</u> L	.54 A			
	мен	Endada B	NININI	olimilib.	1	a s	2						1		-	-	-	Tanana a	
ľ	SHAMMAN	- NIMPRE	PENNENNE	NG NG	# # # 2	BINHENGE	MANAGEMENT						. Care particular			in Medical	MAKIMINGA	MINISTER .	9
ENTID	·		i i		Î Î	LAR DE LA	A CUENT	Δ	<u> </u>	<u> </u>	med dis		NAME OF TAXABLE PARTY.		DNI/ NIF	/CIE	-	1	
LINID	AD.				planting		N OULIVI.	^							DIAII PAII	,011			
1				•														·	
												NTOS QUE LO	ACOMP	٩ÑE	N, SE P	ROCE	DA A E.	JECUT	ΓAR
EL O	BJETO	DE LAS	SOLICI	TUD EN EL	DOMIC	LIO TRI	BUTAR	RIO AN	TERIORM	IENTE C	ITADO								
												•				v			
									9				(*)	7				£	
EN	(8)			. , А	· DE			DE		. 2									
					4	· .							-						
												1	FIRMA DE	LAE	BONAD	0			
							,		-		· ! · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								

(1) SE ADJUNTARÁ UNA FOTOCOPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN LEGAL DEL TITULAR (DNI, NIF, CIF, PASAPORTE). EN CASO DE REPRESENTACIÓN, SE ACOMPAÑARÁ AUTORIZACIÓN FIRMADA POR TITULAR JUNTO CON EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN LEGAL DEL REPRESENTANTE.

(2) SE ADJUNTARÁ A LA SOLICITUD UNA FOTOCOPIA DE LA HOJA DE LA ESCRITURA FORMALIZADA EN LA COMPRA-VENTA DEL INMUEBLE OBJETO DE LA TRIBUTACIÓN EN LA QUE SE ESPECIFIQUEN LOS DATOS DE LOS INTERVINIENTES Y DEL INMUEBLE, ASÍ COMO LA FECHA DEL ACTO DE COMPRA-VENTA.

LUGAR DE PRESENTACIÓN: REGISTRO OFICIAL DE AYUNTAMIENTOS, OFICINAS DEL OAR Y PROMEDIO.

ENVIAR A: OAR - UNIDAD DE TASAS E IVTM, RSU PROMEDIO, C/ PADRE TOMÁS, 6, 06011, BADAJOZ. TELÉFONO (PROMEDIO) 924 220 427 (OPCIÓN 1).

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos incluidos en este modelo serán procesados e incorporados a la base de datos del OAR, ante el que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.