



SOL-LICITUD DE DUPLICAT DE JUSTIFICANT DE PAGAMENT

INTERESSAT (Dades titular rebut)	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
DADES REPRESENTANT	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat	Província			
SOL-LICITUD (Continuar al dors)	<input type="checkbox"/> Certificat de Béns.						
	<input type="checkbox"/> Certificat d'Estar al Corrent d'Obligacions Tributàries.						
	<input type="checkbox"/> Justificació de Pagament de Tributs / Ingressos						
	<input type="checkbox"/> IBI Urbana	Any	<input type="text"/>	Dom. Tributa.	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> IBI Rústica	Any	<input type="text"/>	Núm. Fix	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> I. Circulació	Any	<input type="text"/>	Matrícula	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Taxa fem	Any	<input type="text"/>	Dom. Tributa.	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Taxa Guals	Any	<input type="text"/>	Núm. Placa	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Altres tributs	Any	<input type="text"/>	Tribut	<input type="text"/>			
DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA A LA SOL-LICITUD	<hr/>						
LLOC I DATA	Lloc:			Data:			
SIGNATURA	Signatura sol·licitant o representant:						
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____			LA SECRETARIA			

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAÍO



SOL-LICITUD DE DUPLICAT DE JUSTIFICANT DE PAGAMENT

INTERESSAT (Dades titular rebut)	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
DADES REPRESENTANT	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat	Província			
SOL-LICITUD (Continuar al dors)	<input type="checkbox"/> Certificat de Béns.						
	<input type="checkbox"/> Certificat d'Estar al Corrent d'Obligacions Tributàries.						
	<input type="checkbox"/> Justificació de Pagament de Tributs / Ingressos						
	<input type="checkbox"/> IBI Urbana	Any	<input type="text"/>	Dom. Tributa.	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> IBI Rústica	Any	<input type="text"/>	Núm. Fix	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> I. Circulació	Any	<input type="text"/>	Matrícula	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Taxa fem	Any	<input type="text"/>	Dom. Tributa.	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Taxa Guals	Any	<input type="text"/>	Núm. Placa	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Altres tributs	Any	<input type="text"/>	Tribut	<input type="text"/>			
DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA A LA SOL-LICITUD	<hr/>						
LLOC I DATA	Lloc:			Data:			
SIGNATURA	Signatura sol·licitant o representant:						
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____			LA SECRETARIA			

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ

REPRESENTACIÓ SI ÉS EL CAS:

L'interessat conferix, per mitjà del present, la seua representació al dalt indicat. El designat com a representant accepta la representació conferida i respon amb la seua firma de l'autenticitat de la del representat.