

## SOL-LICITUD GENERAL

SOL-LICITANT					
LLINATGES I NOM			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		


REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a:			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A NOTIFICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

EXPÒS:					

SOL-LICIT:					

REFERÈNCIA CADASTRAL de la situació del fet si s'escau:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Emplenar totes les caselles amb tots els números i lletres que apareixen al rebut de l'IBI

DOCUMENTS APORTATS:					

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

Sí  
NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma)

## SOL-LICITUD GENERAL

SOL-LICITANT					
LLINATGES I NOM			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		


REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a:			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A NOTIFICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

EXPÒS:					

SOL-LICIT:					

REFERÈNCIA CADASTRAL de la situació del fet si s'escau:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Emplenar totes les caselles amb tots els números i lletres que apareixen al rebut de l'IBI

DOCUMENTS APORTATS:					

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

Sí  
NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma)