

Bajas de Exacciones Municipales



AYUNTAMIENTO DE LEÓN

Gestión Tributaria

1. Datos del solicitante

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

2. Datos del Representante

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

3. Expone

--

4. Solicita

--

Firma del solicitante o representante

León, a de de 20

Al Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de León

5. Informe del Servicio de Inspección

--

Firma del Jefe de Inspección

León, a de de 20