



Ayuntamiento de Torrijos

Número de Registro	INSTANCIA
--------------------	------------------

Órgano (1)	Órgano al que se dirige el escrito: ALCALDE-PRESIDENTE
------------	--

Interesado (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Representante (3)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Asunto (4)	
------------	--

Solicitud (5)	El solicitante, cuyos datos son los datos consignados anteriormente, <u>EXPONE y SOLICITA</u>:
---------------	---

Documentación (6)	La documentación que se adjunta:
-------------------	---

Autoliquidación (7)	Concepto Tributario: TASA POR:
	IMPORTE:
El ingreso deberá realizarse en: - Caja de Castilla La Mancha , Plaza de España, nº 19, con el C.C.C. 2105 – 0039 – 31-1252000019. - Caja Rural de Toledo , Plaza de España, nº 15, con el C.C.C. 3081-0181-06-2398717328.	
Deberá acompañarse la presente solicitud con el justificante del ingreso.	

Firma (8)	En <input type="text"/> a <input type="text"/>	Firma: <input type="text"/>
-----------	--	-----------------------------

Plaza de San Gil, 7 – 45.500 Torrijos (Toledo) – Tel.: 010 / 925 77 08 01 – Fax: 925 77 05 17 – www.torrijos.es