



Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	D.N.I.

Medio o lugar a efectos de notificaciones				
Calle, plaza, avda.	Número	Escalera	Planta	Puerta
Municipio	C. Postal	Provincia		
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro medio	

En su propio nombre o en representación de:	
D.N.I./N.I.F.	Empresa/Nombre y Apellidos

Se adjunta documento acreditativo o fotocopia compulsada de documento suficiente en caso de representación de Persona Física o Jurídica

Tasa objeto de autoliquidación (indicar las que correspondan)

- Tasa por licencia ambiental
- Tasa para actividades sometidas al régimen de comunicación
- Tasa por licencia de apertura
- Tasa por cambio de titularidad de establecimiento

Actividad	
Situación (calle y número)	Superficie
Descripción de la actividad	Situada en suelo rústico

***** En el supuesto de tratarse de una autoliquidación complementaria presentar copia de las autoliquidaciones que se hubieran efectuado anteriormente.**

Fecha:

Firma:
