



SOCIEDAD LOCAL DE GESTIÓN TRIBUTARIA
Ayuntamiento de Mairena del Aljarafe

INSTANCIA/SOLICITUD

INTERESADO	N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico - Fax	Teléfono
	Código Postal	Municipio	Provincia	

REPRESENTANTE	N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico - Fax	Teléfono
	Código Postal	Municipio	Provincia	

Manifiesta/Expone:

Solicita:

Documentación Aportada:

1
2
3

_____ a _____ de _____ 2.0__
Firma: El interesado / El Representate

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



SOCIEDAD LOCAL DE GESTIÓN TRIBUTARIA
Ayuntamiento de Mairena del Aljarafe

INSTANCIA/SOLICITUD

REPRESENTANTE	N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio	Correo electrónico - Fax	Teléfono	
	Código Postal	Municipio	Provincia	

Manifiesta/Expone:

Solicita:

Documentación Aportada:

1
2
3

_____ a _____ de _____ 2.0__
Firma: El interesado / El Representate

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO