



RESERVADO PARA ETIQUETA

Mod. 0102

DUPLICADO DOCUMENTO ACREDITATIVO PAGO DE TRIBUTOS

INTERESADO / REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F. CONTRIBUYENTE		Nombre y apellidos o razón social	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	N.I.F. / C.I.F. REPRESENTANTE		Nombre y apellidos o razón social	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio Fiscal / Social (Marque con una x) <input type="checkbox"/> Domicilio Interesado <input type="checkbox"/> Domicilio Representante				
<input type="text"/>				
Municipio		Provincia	Teléfono	E-mail:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DEUDAS	MUNICIPIO	CONCEPTO	OBJETO	REFERENCIA	IDENT.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Fotocopia del D.N.I. del titular

En caso de representación añadir:

- D.N.I del representante

- Acreditación de la representación que ostenta

LUGAR DE RECOGIDA:

La persona cuyos datos se consignan, comparece y expone:

Lo recogeré personalmente

Solicito el envío al domicilio

En , a de de 20

Firma del Solicitante:

Sr. Gerente del Servicio de Gestión Tributaria de Huelva