

CÓDIGO: 114

SOLICITUD DE:	APLICACIÓN TARIFA POR PERSONA
CONCEPTO:	TASA AGUA POTABLE
PERIODO:	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI/CIF	
DOMICILIO	
TELÉFONO	

ALEGACIONES:

ÚBEDA a

Firma

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÚBEDA