

CÓDIGO: 113

SOLICITUD DE:	APLICACIÓN TARIFA AVERIA					
CONCEPTO:	TASA AGUA POTABLE					
PERIODO:	Trimestre	1°		Ejercicio		
		2°				
		3°				
		4°				
NOMBRE Y APELLIDOS						
DNI/CIF						
DOMICILIO						
TELÉFONO						

ALEGACIONES:

--

ÚBEDA a

Firma

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÚBEDA