

DATOS DEL SUJETO PASIVO			
N.I.F.:		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO: PROVINCIA:	CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:
REPRESENTANTE (A rellenar sólo en el caso que no coincida con el sujeto pasivo)			
N.I.F.:		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL INMUEBLE			
Expediente:			
Dirección:			
Número de Referencia o Parcela Catastral:			
Tipo de Actividad:			

RELLENE SÓLO LOS APARTADOS CORRESPONDIENTES QUE LE SEAN DE APLICACIÓN:

1. ALTA O ACTUALIZACIÓN DE DATOS	<ul style="list-style-type: none"> ➤ FECHA DE INICIO: ➤ DATOS Y CAUSA DE ACTUALIZACIÓN:
2. BAJA (SOLAMENTE SOLARES)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ FECHA:
3. CAMBIO DE TITULAR	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ANTERIOR TITULAR Y N.I.F.: ➤ NUEVO TITULAR Y N.I.F.: ➤ FECHA DE INICIO:

Observaciones:

NOTA: El sujeto pasivo queda informado de la obligación de tramitar a su nombre la correspondiente licencia de apertura o declaración responsable del establecimiento para el desarrollo de su actividad en su caso, así como el resto de tributos vinculados a la misma.

DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR EL SOLICITANTE: Copia del MOD. 036/037/840 ó 845 en caso de locales.

En Toro, a de de

Firma: