



MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS SIERRA NORTE
SERVICIO DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS
 (Ordenanza Fiscal BOP nº296 de 24/12/2002)



ALTA
BAJA

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

(Rogamos rellene el impreso con letra clara)



DATOS DEL INMUEBLE (Casa, Local, etc.)

Población		Tipo de vía (calle, plaza, etc)	
Nombre de la víaCalle		Número:	Piso

TIPO DE INMUEBLE

Vivienda familiar	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------

Descripción

Otro	<input type="checkbox"/>		
------	--------------------------	--	--



DATOS PERSONALES

Razón social (sólo empresas):			
Apellido 1		Apellido 2	
Nombre			
NIF o CIF		Teléfono	

Marcar con X si el domicilio personal coincide con el del inmueble	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

En caso contrario, rellene los datos de su domicilio:

Población		Tipo de vía (calle, plaza, etc)	
Nombre de la Calle		Número:	Piso
Código postal:			



Nota: la domiciliación bancaria se realizará a través del OPAEF rellenando el modelo que aparece en el recibo correspondiente