

	<h1>OPAEF</h1> <h2>SOLICITUD DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA</h2>	REGISTRO
	Mod. 004.01	

INTERESADO	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo electrónico - Fax		Teléfono
	Código Postal	Municipio			Provincia

REPRESENTANTE	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo electrónico - Fax		Teléfono
	Código Postal	Municipio			Provincia

Información solicitada (señale con una X el casillero correspondiente)							
CARTA DE PAGO	<input type="checkbox"/>	DUPLICADO DE PAGO	<input type="checkbox"/>	SITUACIÓN TRIBUTARIA	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
Observaciones:							

Identificación del valor		
Contribuyente	D.N.I. / C.I.F.	
Concepto (IBI, IAE, IVTM, SANCIÓN...)	Objeto / Código Valor (Matrícula, referencia catastral, ...)	Ejercicio
Importe	Municipio / Entidad	

Documentación Aportada: (Señale la que aporta)	<input checked="" type="checkbox"/>
1.- Copia compulsada del D.N.I	

En _____ a _____ de _____ 2.0__
Firma: El interesado / El Representate



O P A E F

SOLICITUD DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

REGISTRO

Mod. 004.01

INTERESADO	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo electrónico - Fax		Teléfono
	Código Postal	Municipio			Provincia

REPRESENTANTE	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo electrónico - Fax		Teléfono
	Código Postal	Municipio			Provincia

Información solicitada (señale con una X el casillero correspondiente)						
CARTA DE PAGO		DUPLICADO DE PAGO		SITUACIÓN TRIBUTARIA		OTROS
Observaciones:						

Identificación del valor		
Contribuyente	D.N.I. / C.I.F.	
Concepto (IBI, IAE, IVTM, SANCIÓN...)	Objeto / Código Valor (Matrícula, referencia catastral, ...)	Ejercicio
Importe	Municipio / Entidad	

Documentación Aportada: (Señale la que aporta)		X
1.- Copia compulsada del D.N.I		X

En _____ a _____ de _____ 2.0__
Firma: El interesado / El Representate