
Dades de l'interessat

Nom: _____ DNI/NIE/CIF: _____

Adreça particular: _____

Codi postal: _____ Població: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____ Fax: _____

Dades del representant

Nom: _____ DNI/NIF/CIF: _____

Adreça per a notificacions: _____

Codi postal: _____ Població: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____ Fax: _____

EXPOSO:

Que era titular de l'activitat /establiment / instal·lació

de:

situada a:

amb referència cadastral del local:

i he cessat en l'exercici d'aquesta activitat en data:

per (*assenyaleu*) tancament de l'establiment

traspàs de l'establiment

Adjunto la següent documentació justificativa:

DEMANO:

(i) Que se'm doni de baixa com a titular de la llicència (/de l'establiment) esmentada.

(ii) Que l'activitat sigui donada de baixa del Padró municipal de la taxa per la recollida d'escombraries amb efectes de l'any vinent, i que el local passi a tributar com a sense activitat. *[únicament aplicable en el cas de tancament de l'establiment]*

Cambrils, de 201

(Signatura)