



Concello de Vigo
Praza do Rei 1 – 36202
Tel: 986 810 100

Impreso de Solicitud
**BAIXA NA TAXA DO LIXO
INDUSTRIAL, COMERCIAL E
PROFESIONAL**

Selo rexistro

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos ou razón social				* Teléfono		Fax		
	ENDEREZO FISCAL									
	* Nome da rúa, praza, etc				* Número	Portal	Escaleira	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio		* Provincia		Correo electrónico				

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN										
Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal	
Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico					

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono		Fax		
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

SOLICITA:

A baixa na Taxa de Lixo Industrial, Comercial e Profesional no enderezo _____

con Referencia Catastral

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

por motivo de:

Cese definitivo de actividade.

Traslado de actividade ao enderezo _____

con Referencia Catastral

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Outros _____

* Campos que se deberán cubrir obrigatoriamente.

DECRETO	DATA	SIGNATURA
	Vigo, de de 20.....	



Concello de Vigo
Praza do Rei 1 – 36202
Tel: 986 810 100

Impreso de Solicitud
**BAIXA NA TAXA DO LIXO
INDUSTRIAL, COMERCIAL E
PROFESIONAL**

Selo rexistro

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos ou razón social				* Teléfono		Fax		
	ENDEREZO FISCAL									
	* Nome da rúa, praza, etc				* Número	Portal	Escaleira	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio		* Provincia		Correo electrónico				

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN										
Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal	
Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico					

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono		Fax		
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

SOLICITA:

A baixa na Taxa de Lixo Industrial, Comercial e Profesional no enderezo _____

con Referencia Catastral

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

por motivo de:

Cese definitivo de actividade.

Traslado de actividade ao enderezo _____

con Referencia Catastral

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Outros _____

* Campos que se deberán cubrir obrigatoriamente.

DECRETO	DATA	SIGNATURA
	Vigo, de de 20.....	