



BAIXA NO PADRÓN DE INDUSTRIAS E COMERCIOS

Nome e apelidos		DNI		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Rúa	Nº	Piso	Porta	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Código postal		E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
No seu propio nome ou en representación de			DNI	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

EXPÓN QUE

Desexa dar de baixa no Padrón de Industrias e Comercios o local comercial situado na rúa/ avda. _____ Nº _____ por cese de actividade.

POLO QUE SOLICITA

- Que, unha vez feitas as comprobacións oportunas, se conceda esta baixa aos efectos dos Impostos Municipais.

- Domiciliar as taxas e impostos na conta bancaria:

Banco / Caixa				Oficina			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
IBAN	Entidade	Oficina	DC	Nº Cta			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Titular da conta (de ser distinto do obrigado tributario)							
<input type="text"/>							

- Non domiciliar taxas e impostos.

DOCUMENTOS QUE ACHEGA

Fotocopia da baixa no IAE

Vilagarcía de Arousa, de de 20

(Sinatura)

Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Vilagarcía de Arousa