

**AJUNTAMENT DE RAFELBUNYOL**

Plaça Puríssima, 1 - CP 46138
Tel. 961 410 100 - Fax. 961 410 667
CIF: P-4620900C
Pàgina Web: www.rafelbunyol.es
Correu electrònic: rafelbunyol@rafelbunyol.es

Registre d' entrada/Registro de entrada**Declaració de baixa de reserva d'aparcament
Declaración de baja de reserva de aparcamiento****DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE**

Primer Cognom / Primer Apellido	<input type="text"/>	Segon Cognom / Segundo Apellido	<input type="text"/>
Nom / Nombre	<input type="text"/>	DNI / NIE	<input type="text"/>

DOMICILI DEL SOL·LICITANT / DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Adreça / Dirección	<input type="text"/>	Codi Postal / Código Postal	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	<input type="text"/>	Província/ Provincia	<input type="text"/>
		País / País	<input type="text"/>
Telèfon 1 / Teléfono 1	<input type="text"/>	Telèfon 2 / Teléfono 2	<input type="text"/>
		Email	<input type="text"/>

ELEMENTS TRIBUTARIS / ELEMENTOS TRIBUTARIOS**Baixa de Reserva d'Aparcament / Baja de Reserva de Aparcamiento**

Direcció Aparcament / Dirección Aparcamiento	<input type="text"/>	Nombre Placa/ Número Placa	<input type="text"/>
---	----------------------	-------------------------------	----------------------

SOL·LICITA / SOLICITA

S'emeta, per part de l'Ajuntament, la preceptiva **Declaració de Baixa de Reserva d'Aparcament**. / *Se emita, por parte del Ayuntamiento, la preceptiva **Declaración de Baja de Reserva de Aparcamiento**.*

Rafelbunyol a de de 20

Signatura / Firma