



AUTOLIQUIDACIÓN DE TAXA

INTERESADO	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Tlf. fixo		Tlf. móbil	
	ENDEREZO FISCAL								
	Enderezo (rúa, avenida, praza, ...)			Número	Portal	Piso	Porta	Escaleira	C.P.
	Lugar	Municipio	Provincia		Correo electrónico				

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Tlf. fixo		Tlf. móbil	
	ENDEREZO FISCAL								
	Enderezo (rúa, avenida, praza, ...)			Número	Portal	Piso	Porta	Escaleira	C.P.
	Lugar	Municipio	Provincia		Correo electrónico				

OBJECTO TRIBUTARIO					
(cúbranse os campos que procedan)					
Descrición do solicitado					
Enderezo					
Referencia catastral					
Selección da tarifa (escoller a que corresponda)					
Tipo de solicitude					
Parcelacións urbanísticas	Nº de parcelas resultante:		Segregación de locais	Nº de locais resultante:	
Declaracións de incursión en situación de fora de ordenación			Superficie construída (m²)		
TAXA A INGRESAR					

Sanxenxo, de de
O/A interesado/a,



CONCELLO DE
SANXENXO
Departamento de Urbanismo

Rúa Madrid, nº 1
36960 Sanxenxo
Pontevedra

Tlf. 986 720075
Fax 986 721022
urbanismo@sanxenxo.org

INTERESADO:

IMPORTE:

CONCEPTO:

DATOS BANCARIOS PARA O INGRESO DA AUTOLIQUIDACIÓN:

BANCO SANTANDER	ES93 0049 0384 8122 1001 2865
BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA	ES09 0182 5735 8100 0000 3212
BANCO CAIXA GERAL	ES72 0130 3004 3201 0022 2160
ABANCA	ES66 2080 5441 4830 4010 0435
BANCO SABADELL	ES85 0081 2199 9200 0100 1010
CAIXABANK	ES36 2100 1604 8802 0000 3622