



SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD

Tasa de Tratamiento - Vivienda Vacía / Temporal

1. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR

Nombre y Apellidos: _____

DNI / NIE / NIF: _____ **Teléfono:** _____

Domicilio Notificación: _____

Localidad: _____ **Provincia:** _____ **CP:** _____

2. LOCALIZACIÓN DEL INMUEBLE

Dirección Completa: _____ **N.º:** _____

Localidad: _____ **CP:** _____ **Provincia:** _____

Referencia Catastral: _____

☐ Vivienda Vacía ☐ Temporal

3. DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona declarante queda informada de que la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial en cualquier dato incorporado a la presente declaración responsable determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho afectado desde que la Administración tenga constancia, sin perjuicio de responsabilidades penales, civiles o administrativas. La Mancomunidad de Tentudía podrá comprobar de oficio la veracidad de los datos.

Documentación necesaria a adjuntar:

REQUERIDO (SÍ O SÍ):

- Fotocopia del DNI del titular.
- Justificante del pago del último recibo abonado de la tasa de residuos.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR (A ELEGIR ENTRE UNA DE ESTAS OPCIONES)

- Facturas de electricidad y/o agua (o baja de suministro).
- Certificado volante de convivencia.
- Certificado de empadronamiento en otra localidad.

En _____,

a _____ de _____ de 202_

Firma del Interesado/a:

(Firma manual o digital)

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Mancomunidad de Tentudía. **Finalidad:** Tramitación de beneficios fiscales y gestión de servicios. **Legitimación:** Obligación legal y consentimiento. **Derechos:** Acceso, rectificación y supresión ante la Mancomunidad.