



Ajuntament
de Sabadell

ÀREA DE PRESIDÈNCIA I SERVEIS CENTRALS
AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE SABADELL
GESTIÓ TRIBUTÀRIA
RESIDUS

D I L I G È N C I A

Dades identificatives:

El Sr. / La Sra. _____, amb DNI _____,
en representació de la societat _____,
amb NIF _____, i amb domicili al municipi de _____
_____, c./pl./avgda./pg. _____
_____, núm. _____, pis _____, porta _____,
codi postal _____, telèfon/s _____

Declaro que, en relació amb la sol·licitud del 25% de bonificació per als subjectes passius no exempts de l'Impost sobre Activitats Econòmiques que tributen per quota municipal referent a l'exercici _____ de la Taxa per la prestació dels serveis de prevenció i gestió dels residus municipals i assimilats a aquests (Taxa de Residus), s'han dissociat les dades personals que figuren a l'Informe de Vida Laboral de l'empresa que s'adjunta en annex i per tant s'ha tatxat el NIF, el Nom i el número d'afiliació dels treballadors.

A Sabadell el ____ de/d' _____ de 20 ____

Signatura,