



ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

SOLICITANTE

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

REPRESENTANTE

31 NIF 32 Apellidos y nombre o razón social 33 Cargo

34 Tipo vía 35 Nombre vía pública 36 Tipo num. 37 Número 38 Cal.núm.

39 Bloque 40 Portal 41 Esc. 42 Planta 43 Pta. 44 Complemento domicilio 45 Localidad (si es distinta del municipio)

46 Municipio 47 Provincia 48 Código postal

49 Teléfono 50 Fax 51 Correo electrónico

RESPONSABLE 1

52 NIF 53 Apellidos y nombre o razón social 54 Cargo

55 Tipo vía 56 Nombre vía pública 57 Tipo num. 58 Número 59 Cal.núm.

60 Bloque 61 Portal 62 Esc. 63 Planta 64 Pta. 65 Complemento domicilio 66 Localidad (si es distinta del municipio)

67 Municipio 68 Provincia 69 Código postal

70 Teléfono 71 Fax 72 Correo electrónico

RESPONSABLE 2

73 NIF 74 Apellidos y nombre o razón social 75 Cargo

76 Tipo vía 77 Nombre vía pública 78 Tipo num. 79 Número 80 Cal.núm.

81 Bloque 82 Portal 83 Esc. 84 Planta 85 Pta. 86 Complemento domicilio 87 Localidad (si es distinta del municipio)

88 Municipio 89 Provincia 100 Código postal

101 Teléfono 102 Fax 103 Correo electrónico

SOLICITUD

POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO, SE SOLICITA LA ADHESIÓN, COMO ENTIDAD COLABORADORA EN LA RECAUDACIÓN, AL SISTEMA DE PAGO TELEMÁTICO DE LA JUNTA DE EXTREMADURA.

FIRMA

90 Fecha de presentación
Día Mes Año

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE



ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

SOLICITANTE

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

REPRESENTANTE

31 NIF 32 Apellidos y nombre o razón social 33 Cargo

34 Tipo vía 35 Nombre vía pública 36 Tipo num. 37 Número 38 Cal.núm.

39 Bloque 40 Portal 41 Esc. 42 Planta 43 Pta. 44 Complemento domicilio 45 Localidad (si es distinta del municipio)

46 Municipio 47 Provincia 48 Código postal

49 Teléfono 50 Fax 51 Correo electrónico

RESPONSABLE 1

52 NIF 53 Apellidos y nombre o razón social 54 Cargo

55 Tipo vía 56 Nombre vía pública 57 Tipo num. 58 Número 59 Cal.núm.

60 Bloque 61 Portal 62 Esc. 63 Planta 64 Pta. 65 Complemento domicilio 66 Localidad (si es distinta del municipio)

67 Municipio 68 Provincia 69 Código postal

70 Teléfono 71 Fax 72 Correo electrónico

RESPONSABLE 2

73 NIF 74 Apellidos y nombre o razón social 75 Cargo

76 Tipo vía 77 Nombre vía pública 78 Tipo num. 79 Número 80 Cal.núm.

81 Bloque 82 Portal 83 Esc. 84 Planta 85 Pta. 86 Complemento domicilio 87 Localidad (si es distinta del municipio)

88 Municipio 89 Provincia 100 Código postal

101 Teléfono 102 Fax 103 Correo electrónico

SOLICITUD

POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO, SE SOLICITA LA ADHESIÓN, COMO ENTIDAD COLABORADORA EN LA RECAUDACIÓN, AL SISTEMA DE PAGO TELEMÁTICO DE LA JUNTA DE EXTREMADURA.

FIRMA

90 Fecha de presentación
Día Mes Año

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Ejemplar para la Entidad Colaboradora