



SOLICITUDE DE BAIXA NA APLICACIÓN DA TAXA REDUCIDA DO SERVIZO DE RESIDUOS DE COMPETENCIA LOCAL, PRESTADO POLA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE

1. DATOS DO PARTICIPANTE

Nome:	Apelidos	DNI:
Enderezo fiscal relativo á taxa do lixo:		Referencia catastral da vivenda (obligatorio):
Localidade/Lugar:	Concello:	Provincia:
Correo electrónico (a efectos de comunicación[1]):		Tlfno.:

2. SOLICITUDE

SOLICITO A BAIXA DA APLICACIÓN DA TARIFA REDUCIDA DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE, POR:

- a) Compostaxe doméstica
- b) Compostaxe comunitaria

3. DECLARACIÓN

SON COÑECEDOR DE QUE A BAIXA, CONLEVA O PAGO DA TAXA PROVINCIAL ORDINARIA.

4. XUSTIFICACIÓN (Opcional)

Lugar e data:

_____ de _____ de 20____

Asinado:

--

[1] Se informa de que esta opción implica autorizar este medio como única vía de notificación.

[2] Protección de datos: Os seus datos serán tratados segundo o disposto na Lei orgánica 15/1999 e no RD 1720/2007, de protección de datos de carácter persoal podendo ser incorporados aos ficheiros da Deputación de Ourense relacionados con este trámite. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación rectificación ou oposición nos termos establecidos na Lei, no seguinte enderezo: rúa do progreso nº32.