

AUTORIZACION PROPIETARIO INMUEBLE PARA CAMBIAR LA TITULARIDAD DE LOS RECIBOS DE BADEN

| DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE | | |
|--------------------------------------|---|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | |
| EN REPRESENTACIÓN DE: | | |
| DOMICILIO: | | |
| MUNICIPIO: | | CÓDIGO POSTAL: |
| D.N.I. o C.I.F: | | TELÉFONO: |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONE | S: | |
| CALLE: | | |
| MUNICIPIO: | CÓDIGO POSTAL: | |
| REFERENCIA CATASTRAL DEL INMUEBLE: | | |
| PROPIETARIO del inmueble sito en | tario del mis ni conformid o, sin perjuic .3. de la Orc ersonales, informamo a finalidad de gestion echos de acceso, re | smo, |
| Cadrete, a de (Fir | ma) | de |