**AJUNTAMENT DE VALENCIA**
CIF: P4625200 C
**EMISSOR: 46250 0**

**TAXA PER PRESTACIÓ DE SERVICIS SANITARIS /**
***TASA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS***
**CPR: 9052378**

**MODEL**
***MODELO***
**893**

## SUBJECTE PASSIU/*SUJETO PASIVO*

Cognoms i Nom o Raó Social / *Apellidos y Nombre o Razón Social*

| Tipus / *Tipo* | NIF, CIF, NIE, etc | Telèfon / *Teléfono* | Fax |
|---|---|---|---|
| D | | | |

Correu Electrònic / *Correo Electrónico*

| C/, Pl., Av., etc | Nom via pública / *Nombre vía pública* | Nº. | Bis |
|---|---|---|---|
| C | | | |

| Bloc | Portal | Escala | Planta | Porta | Nació / *Nación* |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 108 |

| C.Postal | Municipi / *Municipio* | Província / *Provincia* |
|---|---|---|
| | | |

Identificación de la persona:
- [X] Física
- [ ] Jurídica

**DATA SOL·LICITUD / *FECHA SOLICITUD***

Data / *Fecha*: 12/09/2014

## REPRESENTANT / *REPRESENTANTE*

Cognoms i Nom / *Apellidos y Nombre*

| Tipus / *Tipo* | NIF, NIE, etc |
|---|---|
| | |

| Telèfon / *Teléfono* | Fax | Correu Electrònic / *Correo Electrónico* |
|---|---|---|
| | | |

| C/, Pl., Av., etc | Nom via pública / *Nombre vía pública* | Nº. | Bis | Bloc | Portal | Escala | Planta | Porta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

| C.Postal | Municipi / *Municipio* | Província / *Provincia* | Nació / *Nación* |
|---|---|---|---|
| | | | |

## SERVICI SANITARI / *SERVICIO SANITARIO*

- (•) Inspecció sanitària de construccions, locals i emissió d'informes i certificats (inclou Reagrupació Familiar i Arrelament) / *Inspecció sanitària de construccions, locals i emissió d'informes i certificats (inclou Reagrupació Familiar i Arrelament)*
- ( ) Registre i Matrícula, Inspecció, Custòdia i Sacrifici d'animals / *Registro y Matrícula, Inspección, Custodia y Sacrificio de animales*
- ( ) Concessió de llicència de tinença d'animals potencialment perillosos / *Concesión de Licencia de tenencia de animales potencialmente peligrosos*
- ( ) Desinfecció, Desinsectació de vivendes o locals / *Desinfección, Desinsectación de viviendas o locales*

## DADES HABITATGE / *DATOS VIVIENDA*

| C/, Pl., Av., etc | Nom via pública / *Nombre vía pública* | Nº. | Bis | Bloc | Portal | Escala | Planta | Porta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | | | | | | | | |

Referència cadastral / *Referencia catastral*

## LLOC DE PAGAMENT / *LUGAR DE PAGO*

- Banc Bilbao Biscaia / *Banco Bilbao Vizcaya (BBVA).*
- Banc de València / *Banco de Valencia.*
- Banc Espanyol de Crèdit / *Banco Español de Crédito. (BANESTO)*
- Santander.
- Bankia.
- CaixaBank.
- Caixes Rurals Unides / Cajas Rurales Unidas (CAJAMAR).

## INGRÉS / *INGRESO*

FORMA DE PAGAMENT / *FORMA DE PAGO*: En efectiu / *En efectivo* [X] Carregat en compte / *Adeudo en cuenta* [ ]

IMPORT / *IMPORTE*: € 13,24

**CODI COMPTE CLIENT**

***CÓDIGO CUENTA CLIENTE***

**Entitat / *Entidad*** **Sucursal** **D.C.** **Núm. Compte / *Cuenta***

## DECLARANT / *DECLARANTE*

Data / *Fecha:*

SIGNATURA / *FIRMA*,

**Enviar**