



AYUNTAMIENTO DE GARCILLAN.
PLAZA MAYOR, 1, C.P. 40120 SEGOVIA
TEL 921-490213

TASA POR PRESTACION DE SERVICIOS URBANISTICOS

1- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DNI:	TELEFONO:	CODIGO POSTAL
DIRECCION		POBLACION	

2- EMPLAZAMIENTO DEL ACTO PRETENDIDO:

DIRECCION:	REF. CATASTRAL:
------------	-----------------

3- OBJETO DEL ACTO PRETENDIDO:

4- LIQUIDACION:

IMPORTE _____
IVA _____
Total: _____

Nº de Cuenta del Ayuntamiento: **ES98 2038 7602 08 6400000131**

En Garcillán a _____ de _____ de _____

EL ALCALDE