



**ALEGACIÓNS Á ALTA NO PADRÓN DA TAXA DE  
SUMIDOIROS NA ZONA RURAL**

D/Dª \_\_\_\_\_

Con NIF \_\_\_\_\_ e enderezo de notificación \_\_\_\_\_  
y domicilio de notificación \_\_\_\_\_

En Representación de \_\_\_\_\_

Con Cif/Nif \_\_\_\_\_ e enderezo \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ REFERENCIA CON EXP: \_\_\_\_\_ REXISTRO ANT: \_\_\_\_\_  
REGISTRO ANT: \_\_\_\_\_

**EXPÓN/EXPONE:**

1.- QUE TEN SIDO NOTIFICADO DO INICIO DO PROCESO DE INCLUSIÓN NO PADRÓN FISCAL DA TAXA POLA PRESTACIÓN DO SERVIZO DE REDE DE SUMIDOIROS E DEPURACIÓN, REFERIDO Á/S PROPIEDADE/S CON REFERENCIA DE REDE: \_\_\_\_\_, SITA/S EN \_\_\_\_\_.

2.- QUE, NON CONFORME COA MESMA, DESEXA FORMULAR ESTAS ALEGACIÓNS:

XA SE ATOPA DE ALTA NA TAXA (XUNTA COPIA DE RECIBO DE AQUAGEST)  
XA SE ATOPA DE ALTA NA AUGA (XUNTA COPIA DE RECIBO DE AQUAGEST)  
NON TEN SERVIZO, POR SE ATOPAR A MÁIS DE 100 MTS DA LIÑA DA REDE.  
O INMOBLE SE ATOPA EN ESTADO RUINOSO, SEGUNDO SE PODE OBSERVAR NAS FOTOGRAFÍAS ANEXAS, SENDO TOTALMENTE INUTILIZABLE.  
O INMOBLE NON É UNHA VIVENDA, SENÓN UN ALMACENAMENTO SEN AUGA.  
A TITULARIDADE DO INMOBLE É ERRÓNEA, SEGUNDO RESULTA DA DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑANTE.  
OUTRAS: (Especificar)

**POLO QUE SOLICITA/POR LO QUE SOLICITA:**

SE TEÑAN POR PRESENTADAS AS PRESENTES ALEGACIÓNS, E, Á VISTA DAS MESMAS, SE ADMITAN E SE CORRIXA/DEIXE SEN EFECTO A INCLUSIÓN NO PADRÓN DA TAXA POLA PRESTACIÓN DO SERVIZO DE SUMIDOIROS.  
QUE OS SUCEIVOS TRÁMITES DO EXPEDIENTE SE REALICEN NO ENDEREZO DE NOTIFICACION ARRIBA INDICADO.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013  
Sinatura/Firma

Dni \_\_\_\_\_ Nome/Nombre \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO**  
**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CARBALLO**

## **INSTRUCCIÓNs DE CUMPRIMENTACIÓN** **INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN**

- 1.-** Rógaselle cubra tódolos datos con letra capital/maiúscula, do xeito máis claro posible. / Por favor, cubra todos los datos con letra mayúscula, del modo más claro posible.
- 2.-** Non cubra a casiña sita na parte superior esquerda da primeira páxina (sobre do logotipo do Concello) que aparece sombreada, porque é espacio reservado para cubrir pola Administración. / No rellene la casilla sita en la parte superior izquierda de la primera página (sobre el logotipo del Ayuntamiento) que aparece sombreada, pues es un espacio reservado para cumplimentar por la Administración.
- 3.-** Inserte o seu nome completo, nome e apelidos, por este orde. / Inserte su nombre completo, nombre y apellidos, por este orden.
- 4.-** Indique o seu número de identificación fiscal completo, incluíndo a letra. / Indique su número de identificación fiscal completo, incluyendo la letra.
- 5.-** Marque o domicilio a efectos de notificacións no procedemento a que quere dar lugar. Non esqueza que deber se-lo lugar onde desexa recibir as comunicacións desta Administración, e que debe se-lo lugar onde se atope regularmente en horario de mañá. / Marque el domicilio a efectos de notificaciones en el procedimiento a que desea dar lugar. No olvide que debe ser el lugar donde desea recibir las comunicaciones de esta Administración, y que debe ser el lugar donde se encuentre habitualmente en horario de mañana.
- 6.-** Se actúa en representación doutra persoa física ou xurídica, indique tódolos datos da persoa representada, cos mesmos requisitos sinalados nos parágrafos 3 e 4. As notificacións realizaranse ó domicilio do representante, o marcado coma domicilio de notificacións no parágrafo 5, non ó domicilio do representado. / Si actúa en representación de otra persona, física o jurídica, indique todos los datos de la persona representada, con los mismos requisitos que se señalan en los párrafos 3 y 4. Las notificaciones se realizarán al domicilio del representante, el marcado como domicilio de notificaciones en el párrafo 5, no al domicilio del representado.
- 7.-** Se actúa en representación, achegue o poder de representación, asinado polo representado e onde se identifique claramente ó representante, con nome, apelidos, e NIF, así coma a extensión do poder outorgado, coas sinaturas de ambos, e cos requisitos sinalados no art. 43 da Lei 230/1963, do 28 de decembro, Xeral Tributaria. Pode, para elo, utiliza-lo modelo de poder de representación facilitado por esta Administración, que acompaña á presente. / Si actúa en representación, acompañe el poder de representación, firmado por el representado y donde se identifique claramente al representante, con nombre, apellidos, y NIF, así como la extensión del poder otorgado, con las firmas de ambos, y con los requisitos señalados en el art. 43 de la Ley 230/1963, de 28 de diciembre, General Tributaria. Puede, para ello, utilizar el modelo de poder de representación facilitado por esta Administración, que acompaña a la presente.
- 8.-** Rógase faga constar un número de teléfono de contacto onde se atope habitualmente en horario de mañá, de luns a venres. / Se ruega haga constar un número de teléfono de contacto donde se encuentre habitualmente en horario de mañana, de lunes a viernes.
- 9.-** Se a presente instancia se refírese a un procedemento xa iniciado, rógase cumprimente o número de expediente ó que se refire, indicando o nº de rexistro de entrada da instancia que deu orixe á apertura do expediente, ou, no seu lugar, que acompañe fotocopia da dita instancia orixinaria. / Si la presente instancia se refiriese a un procedimiento ya iniciado, se ruega cumplimente el número de expediente al que se refiere, indicando el número de registro de entrada de la instancia que dio origen a la apertura del expediente, o, en su caso, que acompañe fotocopia de dicha instancia originaria.
- 10.-** Na casiña de EXPÓN:, rógase expoña as circunstancias do seu caso de modo claro e detallado, así coma, se achega documentación acompañante, relación da dita documentación. / En la casilla de EXPONE:, se ruega exponga las circunstancias de su caso de modo claro y detallado, así como, si acompaña documentación, relación de dicha documentación.
- 11.-** Na casiña SOLICITA:, indique cal é a súa petición de modo claro e completo. / En la casilla SOLICITA:, indique cuál es su petición de modo claro y completo.
- 12.-** Na derradeira casiña, indique a data de cumprimentación do documento, e non olvide asinalo, indicando o NIF e nome completo da persoa que asina. / En la última casilla, indique la fecha de cumplimentación del documento, y no olvide firmarlo, indicando el NIF y nombre completo de la persona que firma.