

CÀNON DE SANEJAMENT D'AIGÜES

DECLARACIÓ D'ALTA

Can Troncoso, 1. 07001 Palma de Mallorca

CONTRIBUENT

Espai reservat per a la etiqueta identificativa

NIF		LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL			
ADREÇA		NUM	PIS	PTA	TEL
MUNICIPI		CP		PROVINCIA	

IMMOBLE AFECTAT

CARRER		PIS	NÚM	URBANITZACIÓ	PREDI
MUNICIPI		CP			<input type="checkbox"/> SI
DATA INICI PERIODE IMPOSITIU					<input type="checkbox"/> NO
Dia <input type="text"/>		Mes <input type="text"/>		Any <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> ESTABLIMENT HOTELER <input type="checkbox"/> RESTAURANT <input type="checkbox"/> CAFETERIA <input type="checkbox"/> BAR <input type="checkbox"/> ALTRES ACTIVITATS		CATEGORIA (Nº ESTRELLES) <input type="text"/>		Nº PLACES	

<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓ SUBJECTIVA	<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓ OBJECTIVA
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>

CÀLCUL COSUM

VOLUM MESURAT PER COMPTADOR.....	<input type="text"/>	M ³
VOLUM ANUAL AUTORIZAT (per autorització o concessió administrativa).....	<input type="text"/>	M ³
VOLUM ANUAL ESTIMAT(segons ús/activitat)(taula al dors).....	<input type="text"/>	M ³
A DEDUIR		
VOLUM D'AIGÜES PLUVIALS.....	<input type="text"/>	M ³
VOLUM SUBMINISTRAT.....	<input type="text"/>	M ³
VOLUM MESURAT PER COMPTADOR.....	<input type="text"/>	M ³

SUBMINISTRADOR	M3	TEL.	DOMICILI	MUNICIPI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOL·LICITUD

El declarant manifesta que són certes les dades declarades, les quals serviran de base per a la corresponent liquidació del present exercici, així com per a la seva inclusió en el padró de cànon de sanejament d'aigües d'exercicis posteriors, de conformitat amb el que es disposa a l'art. 16 del Reglament de cànon de sanejament d'aigües.

.....de.....de 200.....

Signatura,