

**AUTOLIQUIDACIÓ****TAXA PER LLOGUER DE  
MOBILIARI****SUBJECTE PASSIU**

DNI. NIE. NIF:	NOM :
COGNOMS , RAÓ SOCIAL :	
DOMICILI :	
MUNICIPI:	C.P. :
CORREU ELECTRÒNIC :	TELÈFON:

**REPRESENTANT**

DNI. NIE. NIF:	NOM :
DOMICILI :	
MUNICIPI:	C.P. :
CORREU ELECTRÒNIC :	TELÈFON:

**DESTÍ O ÚS DEL MOBILIARI**

--

**MOBILIARI**

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO SUBJECCIÓ PER TRACTAR-SE D'UNA ASSOCIACIÓ AMB DOMINI A CASTELLVELL DEL CAMP QUE PRETEN DESTINAR EL MOBILIARI A LA REALITZACIÓ D'UNA ACTIVITAT OBERTA AL PÚBLIC AMB CONTINGUT EDUCATIU, CULTURAL O SOCIAL.

ASSOCIACIÓ (POSAR 1)

	UNITATS	PREU UNITARI	DIES	TOTAL
CADIRES	1	2,00 €	0	0,00 €
TAULES PLEGABLES	1	12,00 €	0	0,00 €
TOTAL AUTOLIQUIDACIO				0,00 €
FIANÇA				100,00 €

Castellvell del Camp, d'/de

de 202

(signatura)

En compliment de la LO 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Castellvell del Camp us informa que les vostres dades personals han estat incloses a la nostra base de dades amb la finalitat de ser utilitzades per a informar-vos dels diferents actes i serveis que puguin ser del vostre interès. A la següent adreça podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos a la Llei [ajuntament@castellvelldelcamp.cat](mailto:ajuntament@castellvelldelcamp.cat)