



SUJETO PASIVO

D. _____ con NIF _____

Domiciliado en _____

CP _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono: _____

Representante o Autorizado _____ con NIF _____

EXPONE

SOLICITA

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Badajoz a _____ de _____ de 203__

Fdo: