



AGENCIA PROVINCIAL TRIBUTARIA
de Huelva



Mod. 0102

DUPLICADO DOCUMENTO ACREDITATIVO PAGO DE TRIBUTOS

INTERESADO / REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F. CONTRIBUYENTE <input type="text"/>	Nombre y apellidos o razón social <input type="text"/>		
	N.I.F. / C.I.F. REPRESENTANTE <input type="text"/>	Nombre y apellidos o razón social <input type="text"/>		
	Domicilio Fiscal / Social <small>(Marque con una x)</small> <input type="checkbox"/> Domicilio Interesado <input type="checkbox"/> Domicilio Representante <input type="text"/>			
	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>

DEUDAS	MUNICIPIO	CONCEPTO	OBJETO	REFERENCIA	IDENT.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Fotocopia del D.N.I. del titular
- En caso de representación añadir:
- D.N.I del representante
 - Acreditación de la representación que ostenta

LUGAR DE RECOGIDA:

La persona cuyos datos se consignan, comparece y expone:

- Lo recogeré personalmente
- Solicito el envío al domicilio

En , a de de 20

Firma del Solicitante: