



REHABILITACION: NUMERO EXPEDIENTE: TRANSMI EH3901 20 /

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE			
D.N.I./N.I.E./C.I.F.			
DOMICILIO			
C.P.		LOCALIDAD	
TELEFONO		CORREO ELECTRONICO	

REFERENCIA CATASTRAL	
DIRECCIÓN VIVIENDA	

VALOR DECLARADO VIVIENDA	
25% VALOR DECLARADO VIVIENDA	
IMPORTE TOTAL FACTURAS	

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

- ☐ **LICENCIA MUNICIPAL DE OBRAS** (por un importe de las obras que, como mínimo, sea el que da derecho a la aplicación del presente tipo reducido)
- ☐ **RELACIÓN FIRMADA DE FACTURAS** (numeradas, y en su caso, serie, fecha de expedición/ fecha de realización de las operaciones, nombre y apellidos, razón social o denominación completa y número de identificación fiscal de quien la expide, así como el importe)*

*Se recuerda la obligación de conservar dichas facturas por un plazo de 4 años desde que finalicen los treinta días hábiles del periodo de presentación de la documentación (**NO SE DEBEN PRESENTAR JUNTO CON ESTE ESCRITO**)

En adede 20

(Firma)

SERVICIO DE TRIBUTOS
AGENCIA CANTABRIA DE LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA