



**SOLICITUD POR LA PRESTACION DE SERVICIOS  
PUBLICOS DE POLICIA LOCAL DE MODO  
PARTICULAR A SUJETOS PASIVOS**

Nº REGISTRO ENTRADA ..... FECHA ..... DESTINO .....  
EL SECRETARIO

DATOS DEL PETICIONARIO								Departamento de Reprografia e Imprenta 2008	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre			N. I. F.	Teléfono	FAX
Domicilio: C/, Pl, etc.		Núm.	bloq.	Esc.	Piso	Pta.	Municipio	Provincia	C. Postal

DATOS DEL REPRESENTANTE									
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre			N. I. F.	Teléfono	FAX
Domicilio: C/, Pl, etc.		Núm.	bloq.	Esc.	Piso	Pta.	Municipio	Provincia	C. Postal

**S O L I C I T U D**

**INFORMACION TRIBUTARIA**

	Nº Horas	x	Tarifa/hora	=	Cuota/Euros
<b>DIAS LECTIVOS (JORNADA DIURNA) (DE 8 A 22)</b>					
Hora de trabajo Subinspector .....		...	<b>35,01</b>	...	
Hora de trabajo Oficial y Policía .....		...	<b>31,22</b>	...	
Hora de trabajo Vigilante Municipal .....		...	<b>24,61</b>	...	
.....		...		...	
<b>DIAS FESTIVOS Y LECTIVOS (JORNADA NOCTURNA) (DE 22 A 8)</b>					
Hora de trabajo Subinspector .....		...	<b>43,53</b>	...	
Hora de trabajo Oficial y Policía .....		...	<b>38,76</b>	...	
Hora de trabajo Vigilante Municipal .....		...	<b>29,32</b>	...	
.....		...		...	
LIQUIDO A INGRESAR .....					

Toledo a ..... de ..... del 2008

Fdo: ..... D.N.I. ....

**DOCUMENTACION COMPLEMENTARIA**

Cuando se actúe por representación deberán aportar copia del documento que lo acredite.

A la presente solicitud deberá adjuntar la carta de pago correspondiente, que se obtendrá en la Tesorería Municipal y podrá abonarse en las entidades colaboradoras que figuran en dicha carta de pago. Para la entrega y registro de la solicitud junto con la carta de pago, podrá dirigirse, en horario de 09,00 a 14,00, de lunes a viernes, a cualquiera de los siguientes Centros del Ayuntamiento de Toledo.

Registro General del Excmo. Ayuntamiento de Toledo  
Tfn.: 925 269700 - Plaza del Consistorio Nº. 1

J.M.D. Sta. M<sup>a</sup> de Benquerencia  
Tfn.: 925 245462 - C/ Río Bullaque, Nº. 24

J.M.D. Centro - Norte  
Tf.: 925 251286 - Avda. de Portugal s/n

J.M.D. Santa Bárbara  
Tfn. 925 214756 - C/ Ciudadano, Nº 7



## JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTO

(A cumplimentar por el interesado o representante y sellado por la Administración)

D. ....

con DNI .....

En representación de (si procede) .....

con DNI (si procede) .....

Ha presentado ante el Registro de este Excmo. Ayuntamiento **SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DE POLICÍA LOCAL DE MODO PARTICULAR A SUJETOS PASIVOS.**

Observaciones:

.....

Toledo, a ..... de ..... de .....

Sello

(El presente documento no será válido sin el sello del Registro Municipal)