



**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
DIAS LECTIVOS (JORNADA DIURNA) (DE 8 A 22)					
Hora de trabajo Subinspector	<input type="text"/>	...	35,01	...	<input type="text"/>
Hora de trabajo Oficial y Policía	<input type="text"/>	...	31,22	...	<input type="text"/>
Hora de trabajo Vigilante Municipal	<input type="text"/>	...	24,61	...	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	...	<input type="text"/>	...	<input type="text"/>
DIAS FESTIVOS Y LECTIVOS (JORNADA NOCTURNA) (DE 22 A 8)					
Hora de trabajo Subinspector	<input type="text"/>	...	43,53	...	<input type="text"/>
Hora de trabajo Oficial y Policía	<input type="text"/>	...	38,76	...	<input type="text"/>
Hora de trabajo Vigilante Municipal	<input type="text"/>	...	29,32	...	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	...	<input type="text"/>	...	<input type="text"/>
LIQUIDO A INGRESAR					<input style="width: 100px;" type="text"/>

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^a 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)