



Solicitud de Compensación

Solicitante	Nombre / Razón Social	
	NIF / OTRO	
Representante	Apellidos y Nombre	
	NIF / OTRO	
Domicilio de notificación	Dirección	
Contacto	C. Electrónico	
	Teléfonos	

EXPONE: que el Ayuntamiento de Baeza tiene reconocido un débito a nombre del solicitante, por lo que,

SOLICITA: compensación de los pagos pendientes que a continuación se relacionan,

Datos de Pagos Pendientes	Concepto	
	Importe Total	
	Num. cta. bancaria	

Fecha y Firma	En Baeza, a
---------------	-------------

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BAEZA