

TASAS POR PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURAS O RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS
Rincón de la Victoria

AUTOLIQUIDACIÓN

Establecimientos de actividades de servicios sometidos a comunicación previa o declaración responsables
(art.9 aptdo. 3 de la ordenanza fiscal)

IDENTIFICACIÓN AUTOLIQUIDACIÓN – matrícula (a rellenar por la Administración):

OBLIGADO TRIBUTARIO						
Apellidos y nombre o razón social						
NIF/CIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad		
Declaración Domicilio Fiscal (Ex art. 48 LGT) DIRECCIÓN GENÉRICA EN PATRONATO C/ Plaza/ Avda.						Num <input type="checkbox"/> Solo para el presente procedimiento
Urb. / Conjunto / Polígono						
Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal	
Provincia			Municipio			
Núcleo Urbano						
Teléfono	Fax	Correo electrónico				

Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.

REPRESENTANTE						
Apellidos y nombre o razón social						
NIF/CIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad		
Domicilio Fiscal: C/ Plaza / Avda.						Num
Urb. / Conjunto / Polígono						
Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal	
Provincia			Municipio			
Núcleo Urbano						
Teléfono	Fax	Correo electrónico				

IOSUTARTRIBOS DAT	Domicilio de la Actividad: C/ Plaza / Avda.						Num
	Urb. / Conjunto / Polígono						
	Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal	
	Referencia Catastral del Inmueble						
	Descripción de la/s actividad/es:			Grupo o Epígrafe/Sección IAE		<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ARTÍSTICA	
	DENOMINACIÓN COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:						
DECLARACIÓN TARIFA ARTº 5 DE ORDENANZA FISCAL:							

DECLARACIÓN DE ELEMENTOS DE CUANTIFICACIÓN DE LA CUOTA TRIBUTARÍA.

- Metros Cuadrados N° de Plazas N° de Salas
- Otros

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑAN:

- Fotocopia CIF / NIF sujeto pasivo y representante.
- En su caso, acreditación de la representación, en los términos del art. 46,2 de la Ley 58/2003 General Tributaria, con aportación de fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia modelo 036 o 037 presentado ante la Agencia Tributaria del Estado acreditativo de alta, baja o variación en el censo de empresarios, profesionales y retenedores o, en su caso, si es obligado tributario del Impuesto sobre Actividades Económicas, copia de declaración en modelo 840.

Otros Documentos a describir:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

Corresponsables: Corporación Local delegante y Agencia Pública de Servicios Económicos Provinciales de Málaga. Patronato de Recaudación Provincia (PRP).

Finalidad: Los datos personales facilitados en este formulario serán tratados con la finalidad de gestionar y resolver su solicitud por la unidad administrativa competente.

Derechos: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad a través de un formulario que tenemos a su disposición en la oficina del PRP de asistencia en materia de registro, sita en Plaza de la Marina, 4 Edificio Diputación, 29015 Málaga, así como en cualquier oficina del PRP de la provincia, descargándolo de la web oficial <https://portalweb.prpmalaga.es> o bien solicitándolo por email a la dirección dpd@prpmalaga.es

Información adicional: Puede encontrar más información detallada sobre estos tratamientos y el procedimiento para ejercer sus derechos, pidiendo copia de la información de manera presencial, en el enlace <https://portalweb.prpmalaga.es/protecciondedatos> así como en el Registro Actividades de tratamiento de datos personales en el enlace <https://portalweb.prpmalaga.es/transparenciarat/>

UNIDAD ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE TFNO: 951 957 000 – Correo Electrónico: atenciontelefonica@prpmalaga.es

FIRMA

En _____, a _____ de _____

La presentación de esta autoliquidación se justificará con el presente impreso y documento de cobro correspondiente debidamente registrados de entrada.