



REGISTRO DE ENTRADA

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE
DPTO. RECAUDACIÓN

SOLICITUD
ALTA, BAJA O MODIFICACIÓN TASA BASURAS
A INSTANCIA DEL INTERESADO

DATOS DEL SOLICITANTE:

D/Dª , provisto de DNI/NIF nº..... , con domicilio a efectos de notificaciones en , teléfono de contacto nº..... , correo electrónico.....

DATOS DEL REPRESENTANTE:

D/Dª , provisto de DNI/NIF nº..... , con domicilio a efectos de notificaciones en , teléfono de contacto nº..... , correo electrónico.....

COMPARECE Y SOLICITA (marque lo que proceda):

- ALTA EN LA TASA DE BASURAS:
 - DE VIVIENDA (DEBE APORTAR COPIA DEL RECIBO DEL IBI)
 - DE ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (DEBE RELLENAR EL PUNTO 3)
- BAJA EN LA TASA DE BASURAS:
 - POR CESE DE LA ACTIVIDAD. (DEBE APORTAR COPIA DE LA BAJA EN EL IAE).
- CAMBIO DE TITULARIDAD POR TRANSMISIÓN DEL INMUEBLE. INDICAR Nº EXPEDIENTE PLUSVALÍA O Nº REGISTRO ENTRADA: _____
- MODIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD EJERCIDA O DE LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SUJETO PASIVO QUE EJERCE LA ACTIVIDAD. (DEBE RELLENAR EL PUNTO 3 Y APORTAR COPIA DE LA MODIFICACIÓN DEL IAE)

1. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL NUEVO SUJETO PASIVO:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF: _____
TELÉFONO: _____ EMAIL: _____
DOMICILIO NOTIFICACIONES: _____

2. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL INMUEBLE:

Titular/Propietario	NIF Titular/Propietario	Domicilio Tributario	Ref Catastral

3. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD EJERCIDA (USO DISTINTO DE VIVIENDA):

ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES Y SUPERMERCADOS:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> EMPRESAS 10 OBREROS MÁXIMO | <input type="checkbox"/> BARES |
| <input type="checkbox"/> EMPRESAS 10 HASTA 30 OBREROS | <input type="checkbox"/> OFICINAS Y COMERCIOS |
| <input type="checkbox"/> EMPRESAS 30 HASTA 60 OBREROS | <input type="checkbox"/> RESTAURANTES |
| <input type="checkbox"/> EMPRESAS DE MÁS DE 60 OBREROS | <input type="checkbox"/> CENTRO EDUCATIVO NO EXENTO |

* Los usos no detallados en el presente cuadro tributarán como oficinas y comercios.

TITULAR DE LA ACTIVIDAD EJERCIDA Y NOMBRE COMERCIAL.

Denominación comercial: _____ Epígrafe IAE: _____
Titular de la actividad comercial: _____ NIF _____
Domicilio del Titular de la actividad comercial: _____

4. DOMICILIACIÓN BANCARIA DEL RECIBO. (La domiciliación bancaria surtirá efectos en el ejercicio siguiente al de la solicitud.)

IBAN ES_ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Titular de la cuenta: _____ NIF: _____

Consentimiento y deber de informar a los interesado sobre Protección de Datos.

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.
- Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

Información básica sobre protección de datos

Responsable: Ayuntamiento de Valdemorillo.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente dirección: <http://aytovaldemorillo.sedelectronica.es/privacy>

En _____, a _____ de _____ de _____

(firma)

