diputación de **málaga**
patronato de recaudación

DECLARACIÓN TRIBUTARIA SOLICITUD COMUNICACIÓN

A rellenar por la administración

Recurso / Reclamación ☐	**Aplazamiento / Fraccionamiento** ☐	Ejercicio/s	
Solicitud Devolución Ingresos ☐	**Comunicación Domicilio Fiscal** ☐	Importe	
Plan de Pagos Personalizados:	**Rectificación de Errores de Datos** ☐	Nº Cargo – Recibo	
- 2 plazos (abril / octubre) ☐	**Domiciliación** **Alta** ☐ / **Baja** ☐	Matrícula	
- 3 plazos (abril / julio / octubre) ☐	**Alegaciones** ☐	Ref. Catastral	
- 11 plazos (enero a noviembre) ☐	**Declaración Transmisión de Bienes** ☐	Expediente	

OBLIGADO TRIBUTARIO

Apellidos y nombre o razón social

NIF/CIF/NIE: | **Pasaporte:** | **Nacionalidad:**

Declaración Domicilio Fiscal (Ex art. 48 LGT) DIRECCIÓN GENÉRICA EN PATRONATO Cl/ Plaza/ Avda. | **Num** | ☐ **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/PAGADOR

Apellidos y nombre o razón social

NIF/CIF/NIE: | **Pasaporte:** | **Nacionalidad:**

Domicilio Fiscal: Cl/ Plaza / Avda. | **Num**

Urb . / Conjunto / Polígono

Num | **Edif / Blq** | **Esc** | **Plt** | **Pta** | **Código Postal**

Provincia | **Municipio**

Núcleo Urbano

Teléfono | **Fax** | **Correo electrónico**

SOLICITO /COMUNICO

DOCUMENTOS APORTADOS

- ☐ COPIA DNI/CIF/NIE/PASAPORTE
- ☐ ESCRITURA COMPRAVENTA
- ☐ COPIA PERMISO CIRCULACIÓN
- ☐ CERTIFICADO OTROS ORGANISMOS
- ☐ CARTA DE PAGO (COPIA / ORIGINAL)
- ☐ ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO
- ☐ JUSTIFICANTE TITULARIDAD CUENTA BANCARIA
- ☐ DECLARACIÓN DE LA RENTA
- ☐
- ☐

OBJETOS TRIBUTARIOS

CONCEPTO	MATRÍCULA	DOMICILIO DEL INMUEBLE O ACTIVIDAD	SI QUIERE DOMICILIAR
☐ I.B.I			☐
☐ I.A.E			☐
☐ I.V.T.M.			☐
☐ TASA			☐
☐ I.V.T.N.U (Plusvalía)			
☐ MULTA			
☐			

TITULAR DE LA CUENTA:

IBAN:

Ctas. en España: | **Código País = 'ES'** | **D.C. IBAN** | **Entidad** | **Oficina** | **D.C.** | **Nº de Cuenta** | **BIC(*):** | **(*) Obligatorio para cuentas en el extranjero**

FIRMA

Málaga a de de

La **presentación de este documento** tendrá los **efectos interruptivos** previstos en el *art. 68* de la *Ley 58/2003 General Tributaria (L.G.T.)*, respecto de los plazos de prescripción de los derechos establecidos en el *artículo 66* de la citada Ley.
El **domicilio fiscal aquí declarado** por el obligado tributario, *salvo designación expresa para que surta efecto solo para el presente procedimiento* (marcando la casilla habilitada al efecto), **será considerado su domicilio genérico respecto a todas las notificaciones** que, en el ámbito de competencias del Patronato de Recaudación Provincial, se practiquen de conformidad con los *artículos 109 a 112 LGT y procedimientos sancionadores.* En caso de **cambio de domicilio**, éste no producirá efectos ante esta Administración, hasta que el obligado cumpla con su **deber de comunicación** del nuevo domicilio, al amparo del *art. 48.3 de la LGT.*

PATRONATO DE RECAUDACIÓN PROVINCIAL - C/ Severo Ochoa, nº 32(P.T.A.) - 29590 Campanillas (Málaga)
UNIDAD ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE TFNO: **902 15 20 00** – Correo Electrónico: **atencionteleфonica@prpmalaga.es**

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS Y/O COMPENSACIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL INGRESO CUYA DEVOLUCIÓN SE SOLICITA:

Conceptos	Matrícula	Año Devengo	Fecha Ingreso	Lugar Ingreso	Importe

Asimismo, en su caso, mediante la presente solicitud se insta la **compensación** de los créditos que me sean reconocidos con motivo de la resolución de la solicitud de devolución de ingresos que nos ocupa, con las siguientes deudas:

IDENTIFICACIÓN DE LA/S DEUDA/S CUYA COMPENSACIÓN SE SOLICITA:

Organismos	Conceptos	Período Devengo	Matrícula	Importe	Fecha Fin Plazo Ingreso Voluntario

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO/FRACCIONAMIENTO DE PAGO DE DEUDAS

IDENTIFICACIÓN DE LA DEUDA:

Conceptos	Período	Matrícula	Importe	Fecha Finalización del Plazo de Ingreso en Periodo Voluntario

SE AUTORIZA LA DOMICILIACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN DE INGRESOS, DEL PAGO DE LOS VENCIMIENTOS DEL APLAZAMIENTO/FRACCIONAMIENTO, DEL COBRO DE LOS CONCEPTOS MARCADOS. A TAL EFECTO. SE APORTA LA LIBRETA/CUENTA CORRIENTE QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

TITULAR DE LA CTA:

IBAN:								
Ctas. en España:	Código País = 'ES'	D.C. IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta	BIC(*):	(*) Obligatorio para cuentas en el extranjero

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN EN APOYO DE DEVOLUCIONES DE INGRESOS O FRACCIONAMIENTO/APLAZAMIENTO

- ☐ Fotocopia de D.N.I. del obligado.[1]
- ☐ En su caso, acreditación de la representación, en los términos del art. 46,2 de la Ley 58/2003, con aportación de fotocopia de D.N.I.
- ☐ Última declaración del I.R.P.F. (persona física); caso de no estar obligado a efectuar la misma acreditación del salario o pensión que se percibe.[1]
- ☐ Acreditación de la existencia de dificultades económico – financieras que impiden de forma transitoria efectuar el pago en el plazo establecido.[1]
- ☐ En su caso, solicitud de compensación durante la vigencia del aplazamiento/fraccionamiento con los créditos que puedan reconocerse a su favor durante el mismo periodo.
- ☐ En su caso, plan de viabilidad o cualquier otra información que justifique la posibilidad de cumplir el aplazamiento/fraccionamiento solicitado.
- ☐ Acreditación de la titularidad de la cuenta en la que se efectúa la domiciliación. En aquellos casos en los que la domiciliación del pago tenga lugar en una cuenta, que no sea titularidad del obligado, deberá acreditarse además de la titularidad de la misma, disponer de autorización al efecto por parte del titular de dicha cuenta.
- ☐ Por Orden Decreto Órgano Gestor.
- ☐ Aporta Aval Original. ☐ Solicita dispensa total de garantía.

[1] Esta documentación es de presentación obligatoria por el solicitante.

De acuerdo con lo establecido en la *Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal*, y demás legislación aplicable, el/la interesado/a queda informado/a de la **incorporación de sus datos a los ficheros del Patronato de Recaudación Provincial de Málaga** y bajo su responsabilidad, así como del **tratamiento automatizado** a que van a ser sometidos en relación con la **finalidad para que son recabados** (funciones de aplicación de los tributos, tramitación de procedimientos sancionadores y de revisión en vía administrativa en el ámbito provincial de esta Administración). El/la interesado/a queda igualmente informado/a sobre la **posibilidad de ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación** de sus datos de carácter personal suministrados, en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante **petición escrita a la siguiente dirección**:

PATRONATO DE RECAUDACIÓN PROVINCIAL - C/ Severo Ochoa, nº 32(P.T.A.) - 29590 Campanillas (Málaga)
UNIDAD ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE TFNO: **902 15 20 00** – Correo Electrónico: **atenciontelefonica@prpmalaga.es**