

SOLICITUD INFORMACIÓN URBANÍSTICA

Solicitante						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
				Planta	Pta.	
Municipio			Provincia		C.P.	
Teléfono		Teléfono móvil		Teléfono móvil 2		

Representante						
(Deberá acreditar la representación conforme a lo establecido en la legislación vigente)						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
				Planta	Pta.	
Municipio			Provincia		C.P.	
Teléfono		Teléfono móvil		Teléfono móvil 2		

MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE						
<input type="checkbox"/> Notificación Electrónica, en el correo electrónico: _____ Si cumplimenta el dato "correo electrónico", se entiende que consiente expresamente que por parte de esta Administración se lleve a cabo la notificación de los actos que le afectan de este procedimiento o cualquier otro por este medio, salvo que refleje como medio de identificación preferente la notificación postal. Este consentimiento podrá ser revocado o modificado en cualquier momento. Para el acceso a la notificación que se realice por correo electrónico, deberá disponer de DNI-E o instalado en el ordenador o dispositivo certificado digital emitido por la FNMT, IDCAT o ACCV.						
<input type="checkbox"/> Notificación Postal, en la dirección indicada anteriormente o en esta otra:						
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
				Planta	Pta.	
Municipio			Provincia		C.P.	

Expone
(En caso de necesitar más espacio, continúe al dorso)

Documentación
<input type="checkbox"/> Plano de situación sobre parcelario catastral y sobre planos de calificación y clasificación vigentes en los que se aprecie y señale con claridad la situación de aquello de lo que se solicita información <input type="checkbox"/> Autoliquidación abonada o justificante de su ingreso.

En Cártama, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA (MÁLAGA)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados serán incorporados a ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Cártama, con domicilio en C/ Rey Juan Carlos I, 62, 29570, Cártama (Málaga). Asimismo, se le informa que la finalidad de estos ficheros es tanto la gestión administrativa correspondiente como el envío puntual, por cualquier medio, de comunicaciones propias o relativas a otros organismos de gestión municipal. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito y acreditando su identidad.

Avanzamos

AUTOLIQUIDACIÓN

TALÓN DE CARGO PARA EL EXPEDIENTE

SUJETO PASIVO

SOLICITANTE						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio				Provincia		C.P.
Representante (Deberá acreditar la representación conforme a lo establecido en la legislación vigente)						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio				Provincia		C.P.

<u>HECHO IMPONIBLE</u>	
<u>INFORMACIÓN URBANÍSTICA</u>	Cuota 10.-€
TOTAL DEUDA TRIBUTARIA:	10.-€

En Cártama, a _____ de _____ del _____

EL DECLARANTE

Fdo. _____

AUTOLIQUIDACIÓN

SOLICITANTE						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio				Provincia		C.P.
Representante (Deberá acreditar la representación conforme a lo establecido en la legislación vigente)						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
						Planta
						Pta.
Municipio				Provincia		C.P.

HECHO IMPONIBLE

INFORMACIÓN URBANÍSTICA

Cuota **10.-€**

TOTAL DEUDA TRIBUTARIA: 10.-€

CARTA DE PAGO PARA EL INTERESADO

En Cártama, a _____ de _____ del _____

EL DECLARANTE

Fdo. _____

AUTOLIQUIDACIÓN

EJEMPLAR CON LA ENTIDAD COLABORADORA

SOLICITANTE						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
Municipio				Provincia		C.P.
Representante		(Deberá acreditar la representación conforme a lo establecido en la legislación vigente)				
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Domicilio				Nº.	Portal	Escal.
Municipio				Provincia		C.P.

<u>HECHO IMPONIBLE</u>	
<u>INFORMACIÓN URBANÍSTICA</u>	Cuota 10.-€
TOTAL DEUDA TRIBUTARIA:	10.-€

En Cártama, a _____ de _____ del _____

EL DECLARANTE

Fdo. _____