

MOTIVO DE ESTA INSTANCIA: Recurso / Reclamación OTROS DATOS: Ejercicios.....
 Devolución Ingresos indebidos Importe.....
 Domiciliación N° cargo-recibo.....
 Comunicación domicilio fiscal Matrícula.....
 Rectificación de errores de datos Referencia catastral.....
 Otros..... Expediente.....

OBLIGADO TRIBUTARIO	Apellidos y Nombre o Razón Social		NIF/CIF/NIE:		Pasaporte:		
	Domicilio Fiscal: Cl/ Plaza / Avda.						Num
	Urb. / Conjunto / Poligono	Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal
	Provincia	Municipio		Núcleo Urbano			
	Teléfono	Fax		Correo electrónico			

REPRES / PAGADOR (*)	Apellidos y Nombre o Razón Social		NIF/CIF/NIE:		Pasaporte:		
	Domicilio Fiscal: Cl/ Plaza / Avda.						Num
	Urb. / Conjunto / Poligono	Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal
	Provincia	Municipio		Núcleo Urbano			
	Teléfono	Fax		Correo electrónico			

SOLICITO/COMUNIC

DOCUMENTOS	MARCAR LOS DOCUMENTOS QUE APORTA	
	<input type="checkbox"/> COPIA DNI/CIF/NIE/PASAPORTE	<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN (*) Necesaria para representantes legales
	<input type="checkbox"/> ESCRITURA COMPRA-VENTA	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> COPIA PERMISO CIRCULACIÓN	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO OTROS ORGANISMOS	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> CARTA DE PAGO (COPIA /ORIGINAL) (1)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> DECLARACION DE LA RENTA	<input type="checkbox"/>

(1) En caso de solicitud de devolución de ingresos indebidos es imprescindible la aportación del recibo original

OBJETOS TRIBUTARIOS	<u>CONCEPTO</u>	<u>MATRÍCULA</u>	<u>DOMICILIO DEL INMUEBLE O ACTIVIDAD</u>	<u>SI QUIERE DOMICILIAR</u>
	<input type="checkbox"/> I.B.I.			
<input type="checkbox"/> I.A.E.				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> I.V.T.M.				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASA.....				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IIVTNU (plusvalía)				
<input type="checkbox"/> MULTA				
<input type="checkbox"/>				
TITULAR DE LA CUENTA:				
	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA

FIRM	En.....a.....de.....de.....	Firma: