



SOLICITUD INFORMACIÓN URBANÍSTICA INEXISTENCIA EXPEDIENTE SANCIONADOR

Solicitante						
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos			Nombre	
Domicilio			Nº.	Portal	Escal.	Planta Pta.
Municipio			Provincia		C.P.	
<input type="checkbox"/> Entiendo y acepto que la información facilitada a continuación (Tif. y Email) sea utilizada para facilitarme información sobre el estado de los procedimientos objeto de la presente solicitud. Por tanto el uso de dichos medios estarán legitimados por mi consentimiento						
Teléfono		Teléfono móvil		Correo electrónico		

Representante						
(Deberá acreditar la representación en los supuestos del art. 5.3 de la ley 39/2015)						
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 mediante comparecencia en Sede Electrónica (DEBERÁ DISPONER DE CERTIFICADO DIGITAL, DNIe o IDENTIFICACIÓN A TRAVÉS DE CL@VE). Se enviará un aviso de la notificación al correo electrónico: _____						
Conforme al Art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de Octubre, están obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con todas las Administraciones públicas al menos, entre otros, las personas jurídicas y sus representantes, los/as profesionales con colegiación obligatoria en el ejercicio de su actividad profesional, las entidades sin personalidad jurídica, etc.						
Las personas físicas pueden escoger este medio conforme al Artículo 14.1 de la anteriormente mencionada ley. Al escoger esta primera opción para el envío de notificaciones acepto que se utilice el correo electrónico especificado para tal fin.						
<input type="checkbox"/> Notificación Postal, en la dirección indicada anteriormente o en esta otra:						
Domicilio			Nº.	Portal	Escal.	Planta Pta.
Municipio			Provincia		C.P.	

Solicita						

Documentación

- Referencia catastral y/o plano de situación sobre parcelario catastral que permita identificar con claridad la finca respecto de la que se solicita información.
- Nota simple registro de la propiedad y/o recibo del impuesto de bienes inmueble (I.B.I.).
- Autoliquidación

En Cártama, a de de 20.....

Fdo.:.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA (MÁLAGA)
COD. IDENTIFICACIÓN EN EL DIRECTORIO COMÚN (DIR3): L01290385

En AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA tratamos la información que nos facilita con el fin de efectuar el servicio o trámite solicitado y cumplir con las obligaciones legales aplicables, siendo la base jurídica el consentimiento del interesado y la ejecución de un servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán durante la ejecución del procedimiento y/o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales aplicables. Los datos únicamente serán cedidos a empresas colaboradoras u otras administraciones en los casos en que sea necesario para efectuar el procedimiento objeto del presente formulario y en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener la confirmación sobre si en AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA estamos tratando sus datos personales, así como a ejercer sus derechos como interesado. Puede obtener más información dirigiéndose a:

Responsable: **AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA** - CIF: **P2903800G** - Dir. Postal: **C/ REY JUAN CARLOS I 62, 29570 CÁRTAMA (MÁLAGA)**
Teléfono: **952 42 21 95** - Email: **ayuntamiento@cartama.es**

AUTOLIQUIDACIÓN

TALÓN DE CARGO PARA EL EXPEDIENTE

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		
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€

TOTAL DEUDA TRIBUTARIA: €

En Cártama, a _____ de _____ de _____

EL/LA DECLARANTE

Fdo. _____

ENTIDADES COLABORADORAS DONDE REALIZAR EL INGRESO:

UNICAJA ES42 2103 3049 45 0030004705
 BBVA ES88 0182 6675 53 0201500046
 B. SANTANDER 0049 4587 62 23 10000744
 LA CAIXA 2100 4823 07 2200046118

AUTOLIQUIDACIÓN

CARTA DE PAGO PARA EL/LA INTERESADO/A

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		
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€

TOTAL DEUDA TRIBUTARIA: € _____

En Cártama, a _____ de _____ de _____

EL/LA DECLARANTE

Fdo. _____

ENTIDADES COLABORADORAS DONDE REALIZAR EL INGRESO:

UNICAJA ES42 2103 3049 45 0030004705
 BBVA ES88 0182 6675 53 0201500046
 B. SANTANDER 0049 4587 62 23 10000744
 LA CAIXA 2100 4823 07 2200046118



Excmo. Ayuntamiento
de CÁRTAMA

AUTOLIQUIDACIÓN

EJEMPLAR CON LA ENTIDAD COLABORADORA

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	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€
	Cuota	€

TOTAL DEUDA TRIBUTARIA: €

En Cártama, a _____ de _____ de _____

EL/LA DECLARANTE

Fdo. _____

ENTIDADES COLABORADORAS DONDE REALIZAR EL INGRESO:

UNICAJA ES42 2103 3049 45 0030004705
BBVA ES88 0182 6675 53 0201500046
B. SANTANDER 0049 4587 62 23 10000744
LA CAIXA 2100 4823 07 2200046118