



Impuesto sobre Actividades Económicas. Cuota Municipal

Apartado 1: Datos identificativos del sujeto pasivo

1/2

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------|---|-----|---------------|--|------|-----------|
| Ejercicio: | | | | | | | | | |
| Declaración de: | | | | | | | | | |
| Alta | | Baja | | Modificación | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Inicio de actividad. | | <input type="checkbox"/> Cese de actividad. | | <input type="checkbox"/> Elementos tributarios. | | | <input type="checkbox"/> Complementaria. | | |
| <input type="checkbox"/> Dejar de disfrutar exención | | <input type="checkbox"/> Disfrutar de exención. | | <input type="checkbox"/> Otros. | | | <input type="checkbox"/> Cambio de opción de la clase. | | |
| <input type="checkbox"/> Variación grupos 833 y 965. | | | | | | | | | |
| N.I.F. | | Apellidos y nombre o razón social | | | | Nº Referencia | | | |
| DOMICILIO FISCAL | | | | | | | | | |
| S.G. | Nombre de la vía pública | | | Núm. | Km. | Esc. | Plta. | Pta. | Pol. Par. |
| CP | Municipio | | Cod. Municipio | Provincia | | | | | |
| Teléfono | | | Correo electrónico | | | | | | |

Apartado 2: Representante

| | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------|------|-----|----------|-------|------|-----------|
| N.I.F. | | Apellidos y nombre o razón social | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCAL | | | | | | | | | |
| S.G. | Nombre de la vía pública | | | Núm. | Km. | Esc. | Plta. | Pta. | Pol. Par. |
| CP | Municipio | | Provincia | | | Teléfono | | | |

Apartado 3: Datos de la actividad

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|--|------|------------------------------|------|------------------|----------------|
| Tipo de actividad: <input type="checkbox"/> Empresarial (Sec 1ª) <input type="checkbox"/> Profesional (Sec 2ª) <input type="checkbox"/> Artística (Sec 3ª) | | | | Uso (Indicar sólo en caso de local afecto) | | | | | |
| Descripción de la actividad | | | | | | | | Grupo o epígrafe | |
| Fecha de: <input type="checkbox"/> inicio | | <input type="checkbox"/> variación o cese | | Año inicio actividad por primera vez | | Causa de la variación o baja | | | |
| DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD O LOCAL INDIRECTO | | | | | | | | | |
| S.G. | Nombre de la vía pública | | Cod.1 | Cod.2 | Núm. | Km. | Esc. | Plta. | Pta. Pol. Par. |
| CP | Municipio | | Provincia | | | Teléfono | | | |
| Información adicional | | | | | | | | | |

Apartado 4: Notas, reglas, beneficios fiscales e INCN

| | | | | | | |
|--|----------|--------------------------------------|-------|--------------------------------|---------|---------------------|
| NOTAS DE APLICACIÓN | | | | REGLA DE APLICACIÓN | | |
| Sección | División | Agrupación | Grupo | Regla 4.2F | Regla 7 | Actividad Principal |
| BENEFICIOS FISCALES/EXENCIONES | | | | | | |
| Ley 20/1990 <input type="checkbox"/> | | Ley 49/2002 <input type="checkbox"/> | | Otros <input type="checkbox"/> | | |
| IMPORTE NETO DE LA CIFRA DE NEGOCIOS (INCEN) | | | | EJERCICIO: | | |
| Si el Sujeto Pasivo pertenece a un grupo empresarial | | | | | | |
| NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD DOMINANTE | | N.I.F. | | INCEN EN EUROS - EJERCICIO | | |
| | | | | | | |

 EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

Apartado 5: Elementos tributarios y cuota

| Grupo o epígrafe | Número |
|---|--------|
| 1. Número de obreros | |
| 2. Potencia instalada KW | |
| 3. Máquinas recreativas Tipo A (agrup. 67 y 68) | |
| 4. Máquinas recreativas Tipo B (agrup. 67 y 68) | |
| 5. Expositores para autoventa | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |

| Superficie en m ² | Total | Rectificada | Computable |
|-----------------------------------|-------|-------------|------------|
| Sin reducción | 1 | | |
| Superficie hospedaje | 1 | | |
| Superficie descubierta | 0,2 | | |
| Instalación deportiva descubierta | 0,05 | | |
| Grada, graderíos, descubiertos | 0,20 | | |
| Puestos de temporada | 0,40 | | |
| Instalación deportiva cubierta | 0,10 | | |
| Espectáculos de cine | 0,10 | | |
| Gradas, graderíos... cubiertos | 0,50 | | |
| Enseñanzas | 0,55 | | |
| Almacén | 0,55 | | |
| Aparcamiento cubierto | 0,55 | | |
| Guardería, espacio sociocultural | 0,00 | | |
| SUMAS | | | |

Superficie del local

| Domiciliación bancaria | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-------------------|-------------------|-------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN / IBAN | Entidad / Entitat | Agencia / Agència | D.C. / D.C. | Cuenta / Compte | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Recursos

Contra el acto de inclusión o exclusión en la Matrícula del Impuesto sobre Actividades Económicas o de variación de los datos contenidos en la misma, que se le notifican, podrá interponer recurso de reposición ante el Sr. Alcalde, en el plazo de un mes, sin perjuicio de que si lo desea pueda formular recurso económico-administrativo en el plazo de quince días hábiles ante el Tribunal Económico Administrativo Regional

Notificación

| | |
|-------------------------------|--|
| Fecha y firma del funcionario | En Elx, a de de En calidad de: Firma <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante |
|-------------------------------|--|

Autorización

En caso de que la Declaración no se presente por el propio sujeto pasivo o su representante, deberá cumplimentarse la siguiente autorización:
 De conformidad con el artículo 43 de la Ley General Tributaria y art 5 de la Ley de Procedimiento Administrativo Común, el sujeto pasivo o representante firmante autoriza a la persona indicada a presentar esta Declaración de Alta, Baja o Variación ante la Administración Tributaria, así como en el momento de formular esta declaración, a presentar solicitudes o reclamaciones, recibir en su nombre notificaciones o requerimientos y a facilitar los datos que le sean requeridos por la Administración en relación al Impuesto de Actividades Económicas por la actividad económica objeto de esta Declaración.

| PRESENTADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------|-----------|-------|-----------------------------------|------|-----------|-----------------------|--|--|--|----------------------|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|
| N.I.F. | | | | Apellidos y nombre o razón social | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.G. | Nombre de la vía pública | | | | | | | | | | Teléfono | | | | Fax | | | | | |
| Núm. | Km. | Esc. | Plta. | Pta. | Pol. | Par. | Firma, el autorizante | | | | Firma, el autorizado | | | | | | | | | |
| CP | | Municipio | | | | Provincia | | | | | | | | | | | | | | |

Presentación de documentos:

Fotocopia DNI (titular o representante que firma la declaración y del autorizado, en su caso) en cualquier tipo de declaración, fotocopia de la escritura de constitución y CIF únicamente en las declaraciones de alta.

El responsable del tratamiento de sus datos personales es el Ajuntament d'Elx, con domicilio en Plaça de Baix nº 1, 03202 Elche. La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión del IAE. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basado en el consentimiento del interesado y en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Los derechos que ostenta consisten en: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Para ejercer estos derechos debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento, en la dirección informada. Debe consultar la información adicional sobre protección de datos en la última página de este documento y en <http://elche.es>.

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO