



SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DEL DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS EN MATÈRIA DE
L'IMPOST SOBRE BÉNS IMMOBLES

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES EN MATERIA DEL
IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES

IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT / IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
[ESPAI RESERVAT PER A L'ETIQUETA FISCAL D'IDENTIFICACIÓ / ESPACIO RESERVADO PARA LA ETIQUETA FISCAL IDENTIFICATIVA]			
LLINATGES I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE ⁽¹⁾			D.N.I./N.I.F. ⁽¹⁾
CARRER/PLAÇA/VIA – CALLE/PLAZA/VÍA ⁽¹⁾	NÚM. ⁽¹⁾	ESCALA/PLANTA/PORTA – ESCALERA/PLANTA/PUERTA ⁽¹⁾	
MUNICIPI / MUNICIPIO ⁽¹⁾	PROVÍNCIA / PROVINCIA ⁽¹⁾		CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL ⁽¹⁾
EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE			D.N.I./N.I.F. ⁽²⁾

⁽¹⁾ Per emplenar en el cas que no disposeu d'etiqueta fiscal d'identificació. En aquest cas haureu d'ajuntar una fotocòpia del D.N.I./N.I.F. / Para completar en el caso que no disponga de etiqueta fiscal identificativa. En este caso deberá adjuntar una fotocopia del D.N.I./N.I.F.

⁽²⁾ Haureu d'ajuntar una fotocòpia del D.N.I./N.I.F. / Deberá adjuntar una fotocopia del D.N.I./N.I.F.

IDENTIFICACIÓ DE L'IMMOBLE SUBJECTE A L'IMPOST SOBRE BÉNS IMMOBLES / IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE SUJETO AL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES			
CARRER/PLAÇA/VIA – CALLE/PLAZA/VÍA	NÚM.	ESCALA/PLANTA/PORTA – ESCALERA/PLANTA/PUERTA	
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA		CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL
RERERÈNCIA CADASTRAL / REFERENCIA CATASTRAL			

Sol·licita: que als efectes de la gestió i recaptació tributàries de l'impost sobre béns immobles de l'immoble assenyalat, les notificacions es realitzin en el següent domicili

Solicita: que a efectos de la gestión y recaudación tributarias del impuesto sobre bienes inmuebles del inmueble señalado, las notificaciones se realicen en el siguiente domicilio

DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
CARRER/PLAÇA/VIA – CALLE/PLAZA/VÍA	NÚM.	ESCALA/PLANTA/PORTA – ESCALERA/PLANTA/PUERTA	TELÈFON / TELÉFONO
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA		CODI POSTAL / CODIGO POSTAL

_____ de _____ de 200__

Firma



TAXA PER A LA RECOLLIDA I ELIMINACIÓ DE RESIDUS SÒLIDS URBANS DE LA MANCOMUNITAT PLA DE MALLORCA

DECLARACIÓ D'ALTERACIÓ

MUNICIPI:

ALTA BAIXA CANVI TITULAR CORRECCIÓ DADES

DADES DE L'IMMOBLE

Via pública	Número	Lletra	Escala	Planta	Porta
Referència cadastral:					
Ús de l'immoble / tipus activitat (en cas d'establiments de restauració indica la superfície. En cas d'establiments d'allotjaments indica el tipus, la categoria i el número de places):					
Titular anterior (en el cas de canvi de nom):					

DADES DEL TITULAR

NIF	Nom o raó social				
Via pública	Número	Lletra	Escala	Planta	Porta
Codi postal	Localitat	Província		Telèfon	

Motiu de l'alteració (cessament activitat, final obra, transmissió de domini, altres...)

Data alteració:

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- Fotocòpia del DNI/NIF
- Fotocòpia del rebut de fers de l'exercici anterior.
- Fotocòpia del rebut de l'impost sobre béns immobles (IBI).
- Fotocòpia del document que origina l'alteració:
 - Altes: indicar el motiu de l'alta.
 - Baixes: baixa d'IAE, documentació que acrediti la inhabilitat de l'immoble, altres...
(Nota: Les baixes s'hauran de cursar abans del 20 de desembre de cada any i seran efectives a partir de l'exercici següent. La duració de la baixa no podrà ésser inferior a dotze mesos. No s'entendrà com a baixa, la no ocupació o tancament temporal, de qualsevol tipus d'habitatges, comerç o indústria per un període inferior.)
 - Canvi de titular: escriptura pública, nota registral, acord del centre de gestió cadastral, altres...

_____, _____ de/d' _____ de 2.00__

Signatura,

Declarant: _____

SR. PRESIDENT DE LA MANCOMUNITAT PLA DE MALLORCA

RESUM

TÍTOL III. OCUPACIÓ AMB MATERIALS I ELEMENTS AUXILIARS D'OBRES

1. Ocupació amb materials i elements auxiliars d'obres
 - 1.1. Ocupació de terrenys públics o via pública amb mercaderies o materials, instal·lacions i maquinària d'obres,...
 - 1.2. El criteri es valorarà en funció dels metres quadrats per dies.
 - 1.3. La taxa serà d'aplicació a tot el terme municipal.

Taxa d'ocupació	0,40 € / m ² / dia
------------------------	-------------------------------

2. Tancament de carrers per càrrega o descàrrega
 - 2.1. Tancament de carrers per càrrega o descàrrega de mercaderies o materials, instal·lacions i maquinària d'obres...
 - 2.2. El criteri es valorarà en funció dels temps.
 - 2.3. La taxa serà d'aplicació a tot el terme municipal.

Taxa de Tancament	Situació	Entre 1 i 4 hores diàries	Més de 4 hores diàries
	Tot el municipi	30,00 € / dia	90,00 € / dia

TÍTOL IV. OCUPACIÓ PER REALITZACIÓ D'OBRES, CALES I SÍQUIES

1. Obertura de rases, cales en terrenys d'ús públic, incloent carreteres, camins i altres vies públiques locals,...
2. Per a la instal·lació i reparació de canonades, conduccions i altres instal·lacions, remoció de paviment o voravies a la via pública,...
3. El criteri es valorarà en funció dels metres quadrats per dies.
4. La taxa serà d'aplicació a tot el terme municipal.

Taxa d'ocupació per cales i síquies	1,25 € / m ² / dia
--	-------------------------------

5. Per poder tramitar la sol·licitud haurà d'acreditar una fiança del 100% del pressupost del calat o remoció del paviment o voravia.

Sr./Sra. _____
Provist/a del DNI _____, domiciliat/da a _____
Al carrer _____ i amb núm. _____
de telèfon _____ i mòbil _____, atentament
davant V.S.

EXPOSA: Que sent el promotor o constructor de l'obra amb número
de llicència _____. Situat al: Nucli: _____,
carrer: _____, núm. _____, o
Disseminat: _____.

D'acord amb l'ordenança fiscal reguladora de la taxa per
utilitzacions privatives i aprofitament especial de domini públic local,
publicada al BOIB número 149 EXT. de data 05/10/2007

SOL·LICITA: El pagament de les següents taxes (marcades amb
una X):

- Tancament de carrer i/o camí, total: _____ hores diàries.
- Ocupació del domini públic municipal, superfície: _____ m² i
dies de ocupació: _____.
- Ocupació per realització cales i síquies del domini públic,
superfície: _____ m² i dies de ocupació: _____.

Sencelles, _____ de _____ de 2.0 _____.

Firma:

SR. BATLE-PRESIDENT DEL M.I. AJUNTAMENT DE SENCELLES