

CÀNON DE SANEJAMENT D'AIGÜES

DECLARACIÓ D'ALTA

Can Troncoso, 1. 07001 Palma de Mallorca

CONTRIBUENT

Espai reservat per a la etiqueta identificativa

NIF		LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL			
ADREÇA		NUM	PIS	PTA	TEL
MUNICIPI		CP		PROVINCIA	

IMMOBLE AFECTAT

CARRER		PIS	NÚM	URBANITZACIÓ	PREDI
MUNICIPI		CP			<input type="checkbox"/> SI
DATA INICI PERIODE IMPOSITIU		Dia <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Any <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> ESTABLIMENT HOTELER <input type="checkbox"/> RESTAURANT <input type="checkbox"/> CAFETERIA <input type="checkbox"/> BAR <input type="checkbox"/> ALTRES ACTIVITATS		CATEGORIA (Nº ESTRELLES) <input type="text"/>		Nº PLACES	

<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓ SUBJECTIVA	<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓ OBJECTIVA
Dia <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Any <input type="text"/> <input type="text"/>	Dia <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Any <input type="text"/> <input type="text"/>

CALCUL COSUM

VOLUM MESURAT PER COMPTADOR.....	<input type="text"/>	M ³
VOLUM ANUAL AUTORIZAT (per autorització o concessió administrativa).....	<input type="text"/>	M ³
VOLUM ANUAL ESTIMAT(segons ús/activitat)(taula al dors).....	<input type="text"/>	M ³
A DEDUIR		
VOLUM D'AIGÜES PLUVIALS.....	<input type="text"/>	M ³
VOLUM SUBMINISTRAT.....	<input type="text"/>	M ³
VOLUM MESURAT PER COMPTADOR.....	<input type="text"/>	M ³

SUBMINISTRADOR	M3	TEL.	DOMICILI	MUNICIPI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOL·LICITUD

El declarant manifesta que són certes les dades declarades, les quals serviran de base per a la corresponent liquidació del present exercici, així com per a la seva inclusió en el padró de cànon de sanejament d'aigües d'exercicis posteriors, de conformitat amb el que es disposa a l'art. 16 del Reglament de cànon de sanejament d'aigües.

Amb la signatura d'aquest document quedau informat i consentiu expressament el tractament de les dades subministrades voluntàriament en el mateix.

.....de.....de 20.....

Signatura,

Informació bàsica sobre Protecció de Dades (Reglament (UE) 2016/679)

Responsable del tractament	Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB)
Finalitat de la recollida i tractament	Gestió, liquidació, inspecció i recaptació de tributs i altres ingressos o recursos de dret públic que tramita l'ATIB.
Legitimació per al tractament	Art. 6.1.e) del Reglament General de Protecció de Dades. Arts. 6 y 8 de la Llei orgànica de Protecció de Dades i garantia dels drets digitals.
Destinataris del tractament	Contribuents, subjectes obligats, representants legals i presentadors.
Els seus drets	Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional.
Informació addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en https://www.atib.es/ca/proteccio-de-dades