

SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DEL DOMICILI A EFECTES DE COMUNICACIONS I NOTIFICACIONS QUE FACI L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE LES ILLES BALEARS RELATIVES A LA RECAPTACIÓ DE TRIBUTS I ALTRES RECURSOS DE LES ENTITATS LOCALS

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL DOMICILIO A EFECTOS DE COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES QUE REALICE LA AGENCIA TRIBUTARIA DE LAS ILLES BALEARS RELATIVAS A LA RECAUDACIÓN DE TRIBUTOS Y OTROS RECURSOS DE LAS ENTIDADES LOCALES

IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT / IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

LLINATGES I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE ⁽¹⁾		DNI/NIF ⁽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			DNI/NIF ⁽²⁾

⁽¹⁾ Heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI/NIF. / Debe adjuntar una fotocopia del DNI/NIF.

⁽²⁾ Heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI/NIF. / Debe adjuntar una fotocopia del DNI/NIF.

Sol·licita: que l'enviament dels avisos de pagament i de les notificacions dels actes relatius a tributs i altres recursos d'entitats locals, la gestió recaptatòria dels quals correspongui a l'Agència Tributària de les Illes Balears es realitzin en el següent domicili, es faci en el següent domicili / **Solicita:** que el envío de los avisos de pago y de las notificaciones de los actos relativos a tributos y otros recursos de las entidades locales, la gestión recaudatoria de los cuales corresponda a la Agencia Tributaria de las Illes Balears, se realice 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	
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA		CODI POSTAL / CODIGO POSTAL
MAIL:	TELÈFON(S) / TELÉFONO(S)		

Si només voleu rebre en el domicili indicat les comunicacions i les notificacions de l'Agència Tributària de les Illes Balears d'un Ajuntament o de varis Ajuntaments, especifiqueu a continuació l'Ajuntament o Ajuntaments / Si sólo quiere recibir en el domicilio indicado las comunicaciones y las notificaciones de la Agencia Tributaria de las Illes Balears de un Ayuntamiento o de determinados Ayuntamientos, especifique a continuación el Ayuntamiento o Ayuntamientos:

Si només voleu rebre en el domicili indicat les comunicacions i les notificacions relatives a un determinat o a determinats tributs, per favor, emplenau les dades corresponents en el dors d'aquest document / Si sólo quiere recibir en el domicilio indicado las comunicaciones y notificaciones de un determinado o de determinados tributos, por favor, rellene los datos correspondientes en el dorso de este documento.

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les vostres dades personals s'han incorporat al fitxer "Gestió i control de tributs", amb la finalitat d'aplicar, gestionar i controlar els tributs el responsable dels quals és l'ATIB. Respecte d'aquestes, el titular podrà exercir els drets d'oposició, accés, rectificació o cancel·lació mitjançant un escrit dirigit al domicili del responsable, al carrer de Can Troncoso, 1 07001 Palma. Aquí trobareu a la vostra disposició models impresos per exercir aquests drets / En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de la incorporación de sus datos personales al fichero Gestión y Control de Tributos, con la finalidad de la aplicación, gestión y control, de los tributos cuyo responsable es la propia ATIB. El titular podrá ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación sobre los mismos mediante escrito dirigido al domicilio del responsable, en la calle de Can Troncoso, 1, 07001 Palma. En el domicilio del responsable se hallan a su disposición modelos escritos para el ejercicio de tales derechos.

_____, ____ d'/de _____ de _____

Firma

ÒRGAN DESTINATARI DE LA SOL·LICITUD / ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD:

Recaptació de zona Mallorca de l'Agència Tributària de les Illes Balears

DADES DELS REBUTS / DATOS DE LOS RECIBOS

TITULAR		NIF
CONCEPTE TRIBUTARI / CONCEPTO TRIBUTARIO	MUNICIPI / MUNICIPIO (*)	
<input type="checkbox"/> Impost sobre béns immobles <i>Impuesto sobre bienes inmuebles</i>		
<input type="checkbox"/> Impost sobre activitats econòmiques <i>Impuesto sobre actividades económicas</i>		
<input type="checkbox"/> Impost sobre vehicles de tracció mecànica <i>Impuesto sobre vehículos de tracción mecánica</i>		
<input type="checkbox"/> Taxa servei d'aigua <i>Tasa servicio agua</i>		
<input type="checkbox"/> Taxa clavegueram <i>Tasa alcantarillado</i>		
<input type="checkbox"/> Taxa ocupació via pública (ex.: guals) <i>Tasa ocupación vía pública (ej.: vados)</i>		
<input type="checkbox"/> Taxa servei de recollida i tractament fems <i>Tasa servicio de recogida y tratamiento basuras</i>		
<input type="checkbox"/> Altre tribut: _____ <i>Otro tributo</i>		
<input type="checkbox"/> Altre tribut: _____ <i>Otro tributo</i>		
<input type="checkbox"/> Altre tribut: _____ <i>Otro tributo</i>		
<input type="checkbox"/> Altre tribut: _____ <i>Otro tributo</i>		

(*) Municipi on estigui situat l'objecte tributari (per exemple, bé immoble) o s'hagi de fer el pagament del tribut / *Municipio en que esté situado el objeto tributario (por ejemplo, bien inmueble) o se haya de pagar el tributo.*