

SR. PRESIDENT DE LA DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA
MODEL SOL·LICITUD DE CORRECCIÓ D'ERRORS/DISCONFORMITAT TAXA DE TRACTAMENT RESIDUS URBANS
(TTRU_AG1).- V

SUBJECTE PASSIU:		NIF / CIF
DECLARANT/TITULAR EXPT TRIBUTARI:		NIF/ CIF
Residència en (Av/C/)	Municipi	CP
Telèfon de contacte	Correu electrònic	MUNICIPI TRIBUTARI

EXPOSE: Que he rebut el document de cobrament de la TAXA TRACTAMENT RESIDUS URBANS, corresponent al Rebut Número:

MOTIUS	DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA
A) ERROR EN EL SUBJECTE PASSIU	
<input type="checkbox"/> El subjecte passiu és incorrecte.	<input type="checkbox"/> Escritura, contracte de compravenda, sentència judicial, nota simple registral.....
B) ERROR EN DADES DEL SUBJECTE PASSIU	
<input type="checkbox"/> En NIF/ Cognoms, nom i domicili fiscal	<input type="checkbox"/> Còpia del NIF (amb les dades correctes) per a la seua correcció.
C) OBJECTE TRIBUTARI NO SUBJECTE AL PAGAMENT	
<input type="checkbox"/> La "vivenda" o "local" no té llum i aigua. Nota: Esta circumstància haurà d'acreditar-se cada exercici.	<input type="checkbox"/> Certificats de las companyies subministradores. <input type="checkbox"/> Altres certificats que acrediten tal circumstància. (Es pot justificar indistintament per qualsevol de les caselles indicades)
D) NO HI HA FET IMPOSABLE	
<input type="checkbox"/> Garatge <input type="checkbox"/> Traster <input type="checkbox"/> Solar <input type="checkbox"/> altres _____ (Indicar l'ús-destí) Nota: els magatzems tributen, s'exercisca o no activitat.	<input type="checkbox"/> Declaració d'alteració cadastral (model 904N), escriptura, llicència municipal... <input type="checkbox"/> Altres certificats que acrediten l'ús de l'immoble fent constar la data des de quan ha sigut modificat. (Es pot justificar indistintament per qualsevol de les caselles indicades).
E) ERROR EN LA TARIFA APLICADA	
<input type="checkbox"/> L'activitat aplicada és incorrecta, no es correspon a la realitzada. <input type="checkbox"/> L'indicador aplicat és incorrecte no es correspon als elements tributaris de l'activitat	<input type="checkbox"/> Declaració censal presentada en AEAT d'alta, baixa o modificació d'elements tributaris (o resolució d'AEAT).
F) ALTRES MOTIUS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOL·LICITE:	QUE S'ESTIME
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> La correcció dels errors i la incorporació en el Padró de l'exercici següent.
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> L'anul·lació del document de cobrament erroni. <input type="checkbox"/> L'emissió d'una nova liquidació.
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> La devolució de la quantitat que he abonat indegudament a: NIF del titular del compte: Nom i cognoms del titular del compte Banc Sucursal DC Compte
EM VA ATENDRE:	OFICINA/SECCIÓ:

FIRMA DE LA PERSONA INTERESSADA

DILIGÈNCIA DE REQUERIMENT

Per a fer constar que en el dia de la data es requereix a la persona interessada perquè presente en el termini de 10 dies la documentació justificativa de la seua petició.

Així mateix, li advertim que la seua reclamació serà desestimada, si no atén este requeriment conforme a l'article 89 del Reial Decret 1065/2007 de 27 de juliol del Reglament general de les actuacions i procediments de gestió tributària.

VAIG REBRE:
LA PERSONA INTERESSADA

EL FUNCIONARI / LA FUNCIONÀRIA

València __ d ____ de 2010

Realitzades les comprovacions oportunes, **s'emet informe:**

<input type="checkbox"/> Favorable	NR:
<input type="checkbox"/> Desfavorable	NR:

Proposta per a regularitzar la situació tributària amb els dades següents:

Subjecte passiu correcte

- Nom:
- DNI:
- Domicili fiscal:

Tarifa i indicador correcte

- Vivenda:
- Activitat correcta (tarifa):
- Valor indicador aplicable activitat (subtarifa):

Firma i segell

OBSERVACIONS:

INFORMACIÓ AL CONTRIBUENT

Per a qualsevol aclariment o consulta sobre l'estat de tramitació de la seua sol·licitud pot telefonar als números següents: 963 882 525 i 902 460 202 o dirigir-se a qualsevol oficina del Servei de Gestió Tributària.

Per a aportar qualsevol documentació que se li requerisca pot enviar-la, junt a esta sol·licitud, al número de FAX: 963883930 y direcció de correu electrònic: faic.sgt@dival.es

"De conformitat amb el que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, l'informem que les dades d'este formulari s'incorporaran a un fitxer el responsable del qual és el titular del concepte gestionat. La finalitat del seu tractament és cursar la seua sol·licitud actualitzant les dades pertinents. Podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a les dades personals registrades davant de la Diputació de València, dirigint la sol·licitud al seu Registre d'Entrada."