

IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONÓMICAS CUOTA MUNICIPAL

IMP-81-V01-SF

✓ Apartado I: DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SUJETO PASIVO

1. Espacio reservado para la etiqueta identificativa

(Adhiera una etiqueta en cada uno de los ejemplares del impreso.
Si no dispone de etiquetas cumplimente las casillas 5 a 20, ambas inclusive,
de este apartado con los datos que se solicitan y acompañe
fotocopia del N.I.F. o, en su defecto del D.N.I.)

2. Ejercicio:

3. Declaración de:

Alta

Inicio de actividad

Dejar de disfrutar
de exención

Baja

Cese de actividad

Disfrutar

de exención

Variación

Cambio de opción
de la clase de cuota Alta
 Baja

Elementos tributarios

Variación domicilio

Doc.

complementaria

4. Nº Ref. **728065**

5. N.I.F.	6. Apellidos y nombre o razón social	7. Anagrama
-----------	--------------------------------------	-------------

Ejemplar para el Ayuntamiento

El abajo firmante autoriza a la Administración Municipal para que pueda conocer las rentas declaradas con ocasión de la exacción de cualesquiera tributos, precios o prestaciones patrimoniales públicas, tengan carácter estatal regional o local, así como los datos personales que figuren en los diferentes registros de las Administraciones Tributarias.

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Getafe, Plaza de la Constitución nº 1, Getafe 28901, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

Domicilio Fiscal

8. S.G.	9. Nombre de la vía pública	10. C. Vía	11. Núm.	12. Km.	13. Esc.	14. Piso	15. Pta.	16. Teléfono	
17. Cód. Postal	18. Municipio	19. C. Mun.	20. Provincia				21. C. Prov.		

✓ Apartado II: REPRESENTANTE

22. N.I.F.	23. Apellidos y nombre o razón social
------------	---------------------------------------

Domicilio

24. S.G.	25. Nombre de la vía pública	26. C. Vía	27. Núm.	28. Km.	29. Esc.	30. Piso	31. Pta.	32. Teléfono	
33. Cód. Postal	34. Municipio	35. C. Mun.	36. Provincia				37. C. Prov.		

✓ Apartado III: DATOS DE LA ACTIVIDAD

38. Tipo de Actividad:	<input type="checkbox"/> Empresarial	<input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Artística	<input type="checkbox"/> Local afecto indirectamente						
39. Descripción de la actividad:				40. Grupo o epígrafe:						
41. Municipio	42. C. Mun.	43. Provincia		44. C. Prov.						
Domicilio de la actividad:										
45. S.G.	46. Nombre de la vía pública	47. C.P.	48. C. Vía	49. Núm.	50. Km.	51. Pto.	52. Esc.	53. Piso	54. Pta.	55. Teléfono
56. Notas que son de aplicación:		57. Agrupación		58. Grupo		59. Epígrafe		60. Activ. principal		
61. Regla(s) que son de aplicación:		Regla 4ª 2 F):		Regla 7ª:						
62. Exención que solicita:										
63. Beneficios Fiscales:										
67. Fecha inicio, variación o cese en la actividad, o en el uso del local indirectamente afecto:										
68. Causa de la variación o baja										
69. Causa de la declaración complementaria:										
70. Año en que inició la actividad por 1ª vez:										
71. Información adicional:				72. Nº Ref.:						

IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

CUOTA MUNICIPAL

IMP-81-V01-SF

✓ APARTADO IV: LOCAL AFECTO INDIRECTAMENTE A LA ACTIVIDAD

73. Uso o destino: (ver instrucciones) (Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.)

Situación

74. Cód. Postal	75. Municipio	76. C. Mun.	77. Provincia					78. C. Prov.		
79. S.G.	80. Nombre de la vía pública	81. C.P.	82. C. Vía	83. Núm.	84. Km.	85. Pto.	86. Esc.	87. Piso	88. Pta.	89. Teléfono
N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social								

✓ APARTADO V: ELEMENTOS TRIBUTARIOS Y CUOTA

Cuota consignada directamente en las tarifas 89

90

A) Elementos tributarios del grupo o epígrafe

Número	Elementos Tributarios
1.	Actividades de fabricación y talleres de reparación Indique la potencia normal de la maquinaria
2.	
3.	
4.	
5.	Actividades de transporte: Indique el número y la carga de los vehículos afectos
6.	
7.	
8.	

92

Máquinas recreativas y autoventa de música grabada

Número	Máquinas recreativas y vitrinas
Máquinas recreativas tipo A (sólo para las agrupaciones 67 y 68)	Actividades de hostelería: Indique el número de cada uno de los tipos
Máquinas recreativas tipo B (sólo para las agrupaciones 67 y 68)	
Vitrinas para autoventa de música grabada	

93

B) Local

	Superficie (m.)			
	Total	x	Rectificada	Computable
0.1. Sin reducción		1		
0.2. Superficie hospedaje		1		
1.1. Superficie descubierta		0,20		
1.2. Instalación deportiva descubierta		0,05		
1.3. Gradas, graderíos... descubiertos		0,20		
2.0. Puesto temporada		0,40		
3.1. Instalación deportiva cubierta		0,10		
3.2. Gradas, graderíos... cubiertos		0,50		
4.0. Enseñanza		0,50		
5.0. Almacén		0,55		
6.0. Aparcamiento cubierto		0,55		
Suma	94		95	96

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Este tributo se exigirá en régimen LIQUIDACIÓN POR PADRÓN PERIÓDICO, de acuerdo con lo dispuesto en La Ordenanza Fiscal Reguladora del Impuesto sobre Actividades Económicas.

Importe neto de la cifra de negocios

Casilla 405 del impreso 200 ó 201 Imp. Sociedades

Importe neto de la cifra de negocio	coeficiente
Desde 1000 000,00 hasta 5000 000,00	1.29
Desde 5000 000,00 hasta 10.000 000,00	1.30
Desde 10.000 000,00 hasta 50.000 000,00	1.32
Desde 50.000 000,00 hasta 100.000 000,00	1.33
Más de 100.000 000,00	1.35
Sin cifra neta de negocio	1.31

Ejemplar para el Ayuntamiento

Contra el acto de inclusión o exclusión en la Matriculación del Impuesto sobre Actividades Económicas o de variación de datos contenidos en la misma, que se le notifica, podrá interponer recurso de reposición ante el mismo órgano que los dictó (Alcalde o Concejal Delegado de Hacienda en su caso), en el plazo de un mes, a contar desde la notificación de inclusión y contra la resolución de éste, podrá interponer reclamación económico-administrativa ante el Tribunal correspondiente en el plazo de 1 mes siguiente al de notificación de la resolución.

Notificación

Fecha y firma del funcionario

En _____ a ____ de _____ de _____

En calidad de titular representante
Firma,

Este impreso no será válido sin el sello de los Servicios Fiscales y firma autorizada

