



Gestión Tributaria
Organismo Autónomo

MODELO

013

**TASA POR LA RECOGIDA DE
BASURAS DE ACTIVIDADES
ECONÓMICAS**
Declaración de Baja o Modificación

Mod. 013 - V. 5 Act.: 5381 - Dest.: 80631

INTERESADO / OBLIGADO TRIBUTARIO											
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE					APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL					NOMBRE	
Cl., Plz., Av., ...		NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO				PROVINCIA		PAÍS			CÓDIGO POSTAL		
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.											
TELÉFONO					CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)						

REPRESENTANTE											
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE					APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL					NOMBRE	
Cl., Plz., Av., ...		NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO				PROVINCIA		PAÍS			CÓDIGO POSTAL		
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.											
TELÉFONO					CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)						

Nº DOCUMENTO:	
Nº ORDEN:	
Nº DECLARACIÓN:	

Fecha de efecto: _____

BAJA: MODIFICACIÓN:

Causa de la modificación: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD											
Cl., Plz., Av., ...		NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD					SUPERFICIE TOTAL			TARIFA			

ELEMENTOS TRIBUTARIOS

CATEGORÍA _____ NÚMERO DE HABITACIONES _____ NÚMERO DE PLAZAS _____ COMEDOR SÍ NO

En _____, a _____ de _____ de _____

En calidad de :

- Titular
 Persona apoderada
 Presentador

Fdo.: _____

DNI/NIF: _____

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados a los ficheros "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales" y "Denuncias y Expedientes Sancionadores", titularidad ambos del Ayuntamiento de Málaga, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, recaudación e inspección de ingresos de derecho públicos, y sólo se cederán a terceros en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Organismo Autónomo de Gestión Tributaria, sito en Av. Sor Teresa Prat, nº 17 de Málaga.

Av. Sor Teresa Prat, 17. 29003 MÁLAGA
 Telf.: 951 92 92 92
 e-mail: gestrisam@malaga.eu
 http://gestrisam.malaga.eu



Ayuntamiento de Málaga

Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Recursos Humanos