



Gestión Tributaria
Organismo Autónomo

**IMPUESTO SOBRE BIENES
INMUEBLES**

**EXENCIÓN PARA CENTROS
DOCENTES CONCERTADOS**

(R.D.Leg. 2/2004 – TRLRHL Art. 62.2 a)

Mod.: 333 - V.: 9 UO: GTRIS2481

| INTERESADO | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|--------------------------|---|--------|------|--------|--------|---------------|--------|--------|
| 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) | | | | | | | |

EXPONE:

- Que la entidad solicitante es un centro docente que ha solicitado el acceso o renovación de los correspondientes conciertos educativos ante la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía.
- Que la entidad solicitante ostenta la condición de sujeto pasivo en el Impuesto sobre Bienes Inmuebles, en los términos previstos en la normativa reguladora de las Haciendas Locales, de los inmuebles o edificios ocupados por el centro de referencia y que a continuación se indican:

| Nº FIJO RECIBO / REF. CATASTRAL | DIRECCIÓN DEL OBJETO TRIBUTARIO |
|---------------------------------|---------------------------------|
| | |

- Que al objeto de acreditar que reúne cuantos requisitos resultan necesarios para el otorgamiento de la exención en el IBI y con arreglo a lo dispuesto en el RD 2187/1995, de 28 de diciembre, adjunta al presente escrito la siguiente documentación:

- Copia del CIF de la entidad solicitante.**
- Copia de la documentación acreditativa de la representación que ostente quien efectúe la solicitud, indicando, además, un teléfono de contacto con objeto de agilizar la tramitación ante posibles incidencias.**
- Copia completa del documento administrativo que formalice el concierto educativo, detallando las unidades que se conciertan para cada nivel de enseñanza, así como el período de vigencia del mismo.**
- Justificante de la titularidad de los inmuebles para los que se solicita la exención, en el caso de que no figuraran a su nombre en el padrón del Impuesto sobre Bienes Inmuebles.**

SOLICITA:

La exención en el Impuesto sobre Bienes Inmuebles en base al artículo 62.2 a) del Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado por RD Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, según el cual, previa solicitud, estarán exentos los bienes inmuebles de los que sean titulares los centros docentes acogidos al régimen de conciertos educativos y para los ejercicios que resulten procedentes, en tanto mantengan su condición de centros total o parcialmente concertados.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que: Sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento **GESTIÓN DE LOS INGRESOS DE DERECHO PÚBLICO MUNICIPALES**. **Responsable del tratamiento:** Organismo Autónomo de Gestión Tributaria y Otros Servicios del Ayto. de Málaga. **Finalidad:** Gestión, inspección, recaudación, intervención y revisión de ingresos de derecho público cuya exacción corresponda a este ayuntamiento. **Legitimación:** Ejercicio de poderes públicos. **Destinatarios:** Podrán ser cedidos a terceros sólo por disposición legal o resolución judicial o administrativa. **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión de datos y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en: <https://www.malaga.eu/lopd/rat.pdf>

AUTORIZACION EXPRESA

Como solicitante de la presente bonificación, autorizo expresamente a la Administración Municipal a poder recabar de cualquier otra administración, empresa, entidad o particular, la información necesaria para verificar los datos por mí declarados y la documentación aportada.

En, a de de

Fdo.:

