



AJUNTAMENT DE TAVERNES DE LA VALLDIGNA

(96) 282 40 15 / Fax (96)282 20 27
Plaça Major, 1 CP 46760
www.tavernes.org

NIF P-46.24000-H
REL 01-46-238.4

SECCIÓ G0: TRESORERIA. ACTIVITAT 17: GESTIÓ TRIBUTÀRIA
Correu electrònic: tributaria@tavernes.org

SOL·LICITUD DE BENEFICIS FISCALS EN L'IMPOST BÉNS IMMOBLES URBANA, PER FAMÍLIA NOMBROSA.

DADES PERSONALS (* Llegiu la informació transcrita en vertical sobre protecció de dades)			
Nom i cognoms / raó social		NIF	
En representació de (si escau)		NIF/CIF	
Adreça per a notificacions			
CP i població			
tel.		Correu electrònic	

EXPOSICIÓ (continueu darrere i en full a banda, si cal)

Que, segons l'article 74.4 del Reial Decret Legislatiu 2/2004, de 5 de març, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei Reguladora de les Hisendes Locals, i el 5.4 de l'Ordenança Fiscal municipal reguladora de l'Impost sobre Béns Immobles, tenen dret a una bonificació sobre la quota íntegra de l'impost de l'immoble urbà que constitueix habitatge habitual, els subjectes passius que tenen la condició de titulars de família nombrosa en la data de l'import corresponent al període impositiu.

SOL·LICITUD

La bonificació en la quota de l'IBI urbana, per als exercicis que es meriten a partir d'esta sol·licitud i fins a la data de caducitat del títol, a l'immoble urbà que constitueix el meu habitatge habitual, situat en , núm., pis, pta., A estos efectes i, d'acord amb l'art. 7 de l'Ordenança Fiscal reguladora de l'impost i l'art. 57.3 de l'Ordenança Fiscal General de Gestió, **DECLARE RESPONSABLEMENT** (és imprescindible marcar amb una x):

- Estar al corrent en el pagament de totes les obligacions fiscals municipals.
 Tindre domiciliat el pagament de les quotes d'aquells tributs de meritació periòdica.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ADJUNTA (continueu darrere i en full a banda, si cal)

FOTOCÒPIA COMPULSADA DEL TÍTOL DE FAMÍLIA NOMBROSA EXPEDIT PER LA CONSELLERIA DE BENESTAR SOCIAL.

FOTOCÒPIA DE L'ÚLTIM REBUT DE L'IBI URBANA.

CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT DE LA UNITAT FAMILIAR.

Lloc: _____

Data: _____

Signatura del sol·licitant

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE TAVERNES DE LA VALLDIGNA