



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 RÚSTICA, PER COOPERATIVES AGRÀRIES

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 sóc titular d'un immoble situat en , núm., amb referència cadastral ,que complix les condicions de naturalesa rústica on es situa cooperativa agrària i d'explotació comunitària de la terra, en els termes establits en la Llei 20/1990, de 19 de desembre, sobre Règim Fiscal de les Cooperatives.
Que l'article 73.3 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 5.3 de l'Ordenança Fiscal municipal reguladora, estableixen que tenen dret a una bonificació del 95 per cent en la quota íntegra de l'impost, sempre se sol·licite.
Una vegada concedida la bonificació, persisteix durant tot el període de vigència del títol que ha servit de base per a concedir-la, llevat que es produïsquen circumstàncies que donen lloc a la caducitat del títol anticipadament; en este cas, desapareix la bonificació a partir de l'any següent de produir-se eixa circumstància

SOL·LICITUD

La concessió de la bonificació en la quota de l'Impost sobre Béns Immobles de Naturalesa Rústica per cooperativa agrària i d'explotació comunitària de la terra, per als períodes impositius següents al d'esta sol·licitud.

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

Acreditació de cooperativa agrària (estatuts), en els termes de la Llei 20/1990, sobre Règim Fiscal de les Cooperatives.

Fotocòpia rebut IBI (referència cadastral)

Lloc: _____

Data: _____

Signatura del sol·licitant

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

(*)De conformitat amb l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, us informem que les dades d'este formulari s'incorporaran a un fitxer responsable de l'Ajuntament de Tavernes de la Vallidigna (València). La finalitat de tractament és atendre la vostra sol·licitud. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a les dades personals registrades davant l'Alcalde/Alcaldeessa Presidència dirigint una sol·licitud al Registre d'Entrada, a l'adreça plaça Major, 1, 46760 Tavernes de la Vallidigna (València). Amb la vostra firma, atorgueu el consentiment a dur a terme el tractament