

**SOL·LICITUD DE CORRECCIÓ D'ERRORS / DISCONFORMITAT TAXA DE TRACTAMENT RESIDUS URBANS**

<b>SUBJECTE PASSIU:</b>		<b>NIF / CIF</b>
<b>DECLARANT / TITULAR EXP. TRIBUTARI:</b>		<b>NIF/ CIF</b>
<b>Residència en (av. / c/)</b>	<b>CP Municipi</b>	-
<b>Telèfon de contacte</b>	<b>Correu electrònic</b>	<b>MUNICIPI TRIBUTARI</b>

**EXPOSE:** Que he rebut el document de cobrament de la **TAXA DE TRACTAMENT DE RESIDUS URBANS**, del

- Consorci Valencia interior, Àrea de Gestió V3 (TTRUV3)  
 Consorci Ribera-Valldigna, Àrea de Gestió V4, (TTRUV4)  
 Consorci Camp Morvedre, Àrea de Gestió C3/V1, (TTRUV1)  
 Consorci Sur, Àrea de Gestió V5, (TTRUV5)

**NÚMERO DE REBUT:**

MOTIUS	DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA
<b>A) ERROR EN EL SUBJECTE PASSIU</b> (article 5 de l'Ordenança fiscal reguladora de la taxa)	
<input type="checkbox"/> El subjecte passiu és incorrecte.	<input type="checkbox"/> Escripura, contracte de compravenda, sentència judicial, nota simple registral on conste el nou titular de l'immoble i la data d'adquisició.
<b>B) ERROR EN DADES DEL SUBJECTE PASSIU</b>	
<input type="checkbox"/> En NIF / Cognoms, nom i domicili fiscal	<input type="checkbox"/> Còpia del NIF (amb les dades correctes) per a la seua correcció.
<b>C) OBJECTE TRIBUTARI NO SUBJECTE AL PAGAMENT</b> (article 4 de l'Ordenança fiscal reguladora de la taxa, excepte Consorci Valencia Interior art. 5) En el Consorci Camp de Morvedre, l'Ordenança fiscal no contempla este motiu d'error	
<input type="checkbox"/> La «vivenda» o «local» no té aigua o llum. ( <b>Consorci Ribera Valldigna i Consorci Sur</b> )	<input type="checkbox"/> Certificat de la companyia subministradora.  <input type="checkbox"/> Altres certificats que acrediten esta circumstància.
<input type="checkbox"/> La «vivenda» o «local» no habitable ( <b>Consorci Valencia Interior</b> )	<input type="checkbox"/> Resolució, certificat, informe municipal acreditatiu.
<b>D) NO HI HA FET IMPOSABLE</b> (articles 4 i 5 de la Ordenança reguladora de la taxa)	
<input type="checkbox"/> Garatge <input type="checkbox"/> Traster <input type="checkbox"/> Solar <input type="checkbox"/> Altres _____ (Indicar-ne l'ús-destinació)  Nota: els magatzems tributen, s'exercisca o no activitat.	<input type="checkbox"/> Declaració d'alteració cadastral (model 904N), escriptura o llicència municipal, sempre que conste en estos documents l'ús i la data d'efectes de la modificació.  <input type="checkbox"/> Altres certificats que acrediten l'ús de l'immoble tot fent constar la data des de quan ha sigut modificat.
<b>E) ERROR EN LA TARIFA APLICADA</b> (article 9.1 de l'Ordenança fiscal reguladora de la taxa)	
<input type="checkbox"/> L'activitat aplicada és incorrecta, no es correspon amb la realitzada.  <input type="checkbox"/> L'indicador aplicat és incorrecte, no es correspon amb els elements tributaris de l'activitat	<input type="checkbox"/> Declaració censal presentada en AEAT d' <b>alta, baixa o modificació</b> d'elements tributaris (o resolució d'AEAT).
<b>F) ALTRES MOTIUS</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOL·LICITE:	QUE S'ESTIME
<input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>B</b>  <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b>  <input type="checkbox"/> <b>E</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b>	<input type="checkbox"/> La correcció dels errors i la incorporació en el padró de l'exercici següent.  <input type="checkbox"/> L'anul·lació del document de cobrament erroni. <input type="checkbox"/> L'emissió d'una nova liquidació.  <input type="checkbox"/> La devolució de la quantitat que he abonat indegudament a: NIF del titular del compte: Nom i cognoms del titular del compte Banc      Sucursal      DC      Compte
<b>EM VA ATENDRE:</b>	<b>OFICINA / SECCIÓ:</b>

FIRMA DE LA PERSONA INTERESSADA

**DILIGÈNCIA DE REQUERIMENT**

Per a fer constar que en el dia de la data es requereix la persona interessada perquè presente en el termini de 10 dies la documentació justificativa de la seua petició.

Així mateix, li advertim que si no atén este requeriment en el termini indicat, se li tindrà per desistit i es procedirà a l'arxiu de la De la seua sol·licitud sense més tràmit conforme a l'article 89 del Reial Decret 1065/2007 de 27 de juliol del Reglament general de les actuacions i procediments de gestió tributària.

VAIG REBRE:  
LA PERSONA INTERESSADA

EL FUNCIONARI / LA FUNCIONÀRIA

València, 13 / juliol / 2017

Realitzades les comprovacions oportunes, **s'emet informe:**

<input type="checkbox"/> Favorable	NR:
<input type="checkbox"/> Desfavorable	NR:

**Proposta per a regularitzar la situació tributària amb les dades següents:**

<b>Subjecte passiu correcte</b>	
- Nom:	
- DNI:	
- Domicili fiscal:	
<b>Tarifa i indicador correcte</b>	
- Vivenda:	
- Activitat correcta (tarifa):	
- Valor indicador aplicable activitat (subtarifa):	
<b>Firma i segell</b>	<b>OBSERVACIONS:</b>

**INFORMACIÓ AL CONTRIBUENT**

Per a qualsevol aclariment o consulta sobre l'estat de tramitació de la seua sol·licitud, pot telefonar al número següent: 963 000 500 o dirigir-se a qualsevol oficina del Servei de Gestió Tributària.

«De conformitat amb el que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, l'informem que les dades d'este formulari s'incorporaran a un fitxer el responsable del qual és el titular del concepte gestionat. La finalitat del seu tractament és cursar la seua sol·licitud i actualitzar-ne les dades pertinents. Podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a les dades personals registrades, davant de la Diputació de València, dirigint la sol·licitud al seu Registre d'Entrada.»