



Casa Consistorial – Plaza de la Constitución, 1 – 28411 – Moralarzarzal (Madrid)

Telf. 91 842 79 10 – Fax 91 857 80 55

Página web: <http://tramites.moralzarzal.es/> – E_mail: sac@moralzarzal.es.Sede Electrónica 24 horas/365 días: <https://carpeta.moralzarzal.es>

A	Indique el ÓRGANO municipal al que se dirige este escrito:	Concejalía de Hacienda
----------	--	------------------------

Interesado Representante	Apellidos y Nombre o razón social:		N.I.F.:		
	Nombre de la vía pública:		C.I.F.:		
	Número:				
	Portal	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Dirección de correo electrónico:			

Representado	Apellidos y Nombre o razón social:		N.I.F.:		
	Nombre de la vía pública:		C.I.F.:		
	Número:				
	Portal	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Dirección de correo electrónico:			

Dirección Notificación	Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores:		Para este Trámite	<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales	<input type="checkbox"/>
	Nombre de la vía pública:		Número:			
	Portal	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	Municipio

NTS	Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente:					
	Para este Trámite		<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales		<input type="checkbox"/>
	E indique el medio por el que recibir el aviso:	Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:		#_Entr_EnviarA#		

INFO	Si desea recibir INFORMACIÓN, acerca de su trámite, marque con un aspa en la casilla correspondiente:					
	Para este Trámite		<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales		<input type="checkbox"/>
	E indique el medio por el que recibir la información:	Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:		#_Entr_EnviarA#		

Solicita	Por todo lo anteriormente expuesto SOLICITO:					
	La adhesión al sistema de pagos de vencimiento especial, regulado en el artículo 36 de la Ordenanza General de Gestión, Recaudación e Inspección, a cuyos efectos Declaro:					
	1.- Hallarme al corriente de mis obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Moralarzarzal (Madrid).					
	2.- Que mi domicilio fiscal a los efectos del artículo 48 de la Ley General Tributaria en relación con los tributos municipales, es:					
	* (no necesario cumplimentar en caso de ser coincidente con el apartado 2)					
Nombre de la vía pública:		Número:				
Portal	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	Municipio	
3.- Conocer y acatar las normas establecidas en la Ordenanza Municipal Reguladora.						
** (resumen de las mismas en el dorso de la presente solicitud)						

Domiciliación Bancaria	Igualmente, por medio de la presente, e abajo firmante, SOLICITA, le sean cargados, en la siguiente Cuenta Corriente, por tiempo indefinido, y mientras no exista orden en contrario, los recibos que dicha adhesión al sistema de pagos de vencimiento especial origine:					
	CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA –IBAN-: (Ejemplo: ES00 1234 5678 90 1234567890)					
	Titular de la Cuenta:					
	IBAN					

Fecha Firma	En Moralarzarzal, a		Firma:	

AEPD	Información básica sobre Protección de Datos: Responsable del fichero: Ayuntamiento de Moralarzarzal. Finalidad: Gestionar y/o tramitar la solicitud y/o comunicación que realiza a través de este documento. Legitimación: Tratamiento necesario para el trámite que se realiza. Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Derechos de los interesados: Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos. Información adicional: Puede consultarla en la sección Protección de Datos de la página web http://tramites.moralzarzal.es/					

NOTA	Página:	1	Indique en la casilla el número de hojas adicionales que se utilicen:		Versión: VNov20
-------------	---------	---	---	--	-----------------



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD Y/O COMUNICACIÓN

El modelo de solicitud de adhesión al sistema de pagos de vencimiento especial deberá utilizarlo para poder beneficiarse de este sistema especial de pago y deberá ser cumplimentado a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible.

Podrá obtener el citado modelo físicamente en las dependencias municipales, mediante descarga de la página web municipal: www.moralzarzal.es, debiendo cumplimentarlo e imprimir tanto el ejemplar para la Administración como el ejemplar para el interesado o podrá realizar el trámite, sin necesidad de acudir a las dependencias municipales, a través de la Sede Electrónica municipal: <https://carpeta.moralzarzal.es/GDCarpetaCiudadano/login.do>, con firma digital reconocida.

Interesado o representante: Es la persona que presenta el escrito, quien actúa por sí misma (interesado) o en representación de alguien (representante de una persona física o jurídica).

En caso de que se actúe en calidad de representante, además de rellenar todos los datos de identificación previstos, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida. En el caso de no quedar debidamente acreditada la representación, de conformidad con el artículo 71 de la Ley 30/92, modificada por la Ley 4/99, se le requiere, en este mismo acto, para que en plazo de diez días, subsane el siguiente extremo, indicándole que si no lo hiciera se le tendrá por desistida su petición.

Representado: Es la persona física o jurídica interesada en el expediente. Quien ha conferido en el solicitante o representante, su representación.

Dirección Adicional de notificación: Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a este modelo se dirijan a un lugar distinto al de su domicilio establecido en los apartados (2) ó (3), deberá cumplimentar los datos que se solicitan.

NTS - Notificación Telemática Segura: Puede optar por recibir notificación telemática segura, para este trámite o para todos sus trámites con esta Administración. Primero ha de señalar con un aspa esta opción y luego cumplimentar los datos del medio de comunicación, Sms o correo electrónico.

INFO - Información sobre el estado del expediente: Puede recibir información sobre el estado, bien de este trámite o de todos sus trámites con esta Administración. Primero ha de señalar con un aspa esta opción y luego cumplimentar los datos del medio de información, Sms o correo electrónico.

Solicitad: En este apartado, deberá hacer constar su domicilio fiscal si no es coincidente con el del apartado (2). Y declara conocer y acatar las siguientes normas (**en extracto**):

La solicitud deberá presentarse **hasta el día 30 de noviembre** del año inmediatamente anterior a aquel en que el sistema deba surtir efectos y comprenderá necesariamente los tributos por los que estuviera sujeto el contribuyente al tiempo de presentar la solicitud: Impuesto sobre Bienes Inmuebles; Impuesto Sobre Actividades Económicas, Tasa de Recogida de Residuos Sólidos Urbanos y Tasa por entrada de vehículos.

Podrán acogerse al sistema todos aquellos sujetos pasivos que, a 15 de diciembre del año inmediatamente anterior a aquel en que deba de surtir efectos, se encuentren al corriente de sus obligaciones tributarias por no existir con el Ayuntamiento deudas de naturaleza tributaria en período ejecutivo o en el caso de sujetos pasivos contra los que no proceda la utilización de la vía de apremio, deudas no atendidas en período voluntario. Sin embargo, se considerará que los sujetos pasivos se encuentran al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias cuando las deudas estén aplazadas, fraccionadas o se hubiera acordado la suspensión con ocasión de la impugnación de las correspondientes liquidaciones.

El importe total de los tributos relacionados se pagará dividido en cuatro cuotas: 5 de marzo, 5 de mayo, 5 de julio y 5 de octubre, con un descuento del 5% del importe de cada uno de los recibos incluidos.

La falta de pago de alguna de las cuotas producirá la pérdida de la bonificación y la revocación de la resolución de acogimiento a este sistema de pago.

Domiciliación Bancaria: En este espacio, se deberá indicar los 24 dígitos de la cuenta, de forma obligatoria.

Fecha y firma: El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta.

Utilización de hojas adicionales. Si desea aportar hojas adicionales deberá indicar en la casilla <página> situada en el ángulo superior derecho de cada una de ellas el número de página que le corresponda (por ejemplo, si utiliza dos hojas adicionales, deberá indicar en cada de ellas que se trata, respectivamente, de las páginas <2> y <3> del escrito) y en el cuadro **<Nota>**, en el apartado correspondiente, el número total de hojas que se utilizan (<2> en el ejemplo anterior). No olvide firmar las hojas adicionales que tenga que utilizar.

