

<b>Recurso / Reclamación</b> <b>Solicitud Devolución Ingresos</b> <b>Plan de Pagos Personalizados:</b> - 2 plazos ( abril / octubre) - 3 plazos ( abril / julio / octubre) - 11 plazos ( enero a noviembre)	<input type="checkbox"/>	<b>Aplazamiento / Fraccionamiento</b> <b>Comunicación Domicilio Fiscal</b> <b>Rectificación de Errores de Datos</b> <b>Domiciliación</b> <b>Alta</b> <input type="checkbox"/> / <b>Baja</b> <b>Alegaciones</b> <b>Declaración Transmisión de Bienes</b>	<input type="checkbox"/>	Ejercicio/s Importe N° Cargo – Recibo Matricula Ref. Catastral Expediente	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

OBLIGADO TRIBUTARIO						
Apellidos y nombre o razón social						
NIF/CIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad		
Declaración Domicilio Fiscal ( Ex art. 48 LGT ) DIRECCIÓN GENÉRICA EN PATRONATO CI/ Plaza/ Avda.					Num	<input type="checkbox"/> Solo para el presente procedimiento
Urb . / Conjunto / Poligono						
Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal	
Provincia			Municipio			
Núcleo Urbano						
Teléfono	Fax	Correo electrónico				

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.

REPRESENTANTE						
Apellidos y nombre o razón social						
NIF/CIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad		
Domicilio Fiscal: CI/ Plaza / Avda.					Num	
Urb . / Conjunto / Poligono						
Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal	
Provincia			Municipio			
Núcleo Urbano						
Teléfono	Fax	Correo electrónico				

SOLICITO / COMUNICO	
---------------------	--

DOCUMENTOS APORTADOS	<input type="checkbox"/> COPIA DNI/CIF/NIE/PASAPORTE <input type="checkbox"/> ESCRITURA COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> COPIA PERMISO CIRCULACIÓN <input type="checkbox"/> CERTIFICADO OTROS ORGANISMOS <input type="checkbox"/> CARTA DE PAGO (COPIA / ORIGINAL)	<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE TITULARIDAD CUENTA BANCARIA <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE LA RENTA <input type="checkbox"/> DATOS IDENTIFICATIVOS DEL INGRESO INDEBIDO REALIZADO <input type="checkbox"/>
----------------------	--	--

OBJETOS TRIBUTARIOS	CONCEPTO		MATRÍCULA		DOMICILIO DEL INMUEBLE O ACTIVIDAD		SI QUIERE DOMICILIAR	
	<input type="checkbox"/>	I.B.I						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	I.A.E						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	I.V.T.M.						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	TASA						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	I.V.T.N.U (Plusvalía)						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	MULTA						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
TITULAR DE LA CUENTA:								
IBAN:								
Ctas. en España:	Código País = 'ES'	D.C. IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta	BIC(*):	(*) Obligatorio para cuentas en el extranjero

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

**Corresponsables:** Corporación Local delegante y Agencia Pública de Servicios Económicos Provinciales de Málaga. Patronato de Recaudación Provincia (PRP).

**Finalidad:** Los datos personales facilitados en este formulario serán tratados con la finalidad de gestionar y resolver su solicitud por la unidad administrativa competente.

**Derechos:** Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad a través de un formulario que tenemos a su disposición en la oficina del PRP de asistencia en materia de registro, sita en Plaza de la Marina, 4 Edificio Diputación, 29015 Málaga, así como en cualquier oficina del PRP de la provincia, descargándolo de la web oficial <https://portalweb.prpmalaga.es> o bien solicitándolo por email a la dirección [dpd@prpmalaga.es](mailto:dpd@prpmalaga.es)

**Información adicional:** Puede encontrar más información detallada sobre estos tratamientos y el procedimiento para ejercer sus derechos, pidiendo copia de la información de manera presencial, en el enlace <https://portalweb.prpmalaga.es/protecciondedatos> así como en el Registro Actividades de tratamiento de datos personales en el enlace <https://portalweb.prpmalaga.es/transparenciarat/>

UNIDAD ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE TFNO: 951 957 000 – Correo Electrónico: [atenciontelefonica@prpmalaga.es](mailto:atenciontelefonica@prpmalaga.es)

FIRMA

--

Málaga a            de            de