

PETICIÓN DE CERTIFICADO: EMPADRONAMIENTO EN PARLA

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Modelo de solicitud revisado el 13 de diciembre de 2011

Página: 1 de 2

1.- PERSONA DE LA QUE SE SOLICITA EL CERTIFICADO:

Apellidos y nombre:						DNI-NIE:		
Domicilio:			Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:		Provincia:				
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:				

2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse) :

Apellidos y nombre:						DNI-NIE:		
Domicilio:			Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:		Provincia:				
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:				

3.- SOLICITA CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE PARLA (obligatorio):

Calle, Travesía, Plaza:						Nº:		
Bloque:	PORTAL:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:				
OTROS:								

4.- MOTIVO PARA EL QUE SE SOLICITA EL CERTIFICADO (obligatorio):

--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.- CLASE DE CERTIFICADO (Señalar con una X):

<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL (Sólo Inscripciones de Alta en Padrón Municipal de Habitantes).
<input type="checkbox"/>	COLECTIVO (Sólo Inscripciones de Alta en Padrón Municipal de Habitantes).
<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL HISTÓRICO NEGATIVO (Inscripciones de baja en Padrón Municipal de Habitantes).
<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL NEGATIVO (Inscripciones que no figuran en Padrón Municipal de Habitantes).

6.- OBSERVACIONES QUE DEBEN FIGURAR EN EL CERTIFICADO (señalar con una X):

<input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD EN EL VIGENTE PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES (Desde el 01-05-1996)
<input type="checkbox"/>	OTRAS SITUACIONES:

7.- NÚMERO DE EJEMPLARES SOLICITADOS (señalar con una X):

<input type="checkbox"/>	UNO (Tasa de 16,35 €).
<input type="checkbox"/>	DOS (Tasa de 32,70 €).
<input type="checkbox"/>	TRES (Tasa de 49,05 €).

8.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con una X):

<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE.
<input type="checkbox"/>	AUTOLIQUIDACIÓN ABONADA DE LA TASA DE 16,35 €POR CADA CERTIFICADO SOLICITADO.
<input type="checkbox"/>	

IMPORTANTE: Para recoger el Certificado, el solicitante (o representante debidamente autorizado) deberá presentarse con su documento de identidad, la solicitud registrada y la tasa abonada.

En Parla, a _____ de _____ de 20____	Firma del Solicitante o Representante:
--------------------------------------	--

DESTINATARIO: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)

Registro del SAC

AUTOLIQUIDACIÓN-TASA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Modelo revisado el 13 de diciembre de 2011

Página: 2 de 2

1.- PERSONA DE LA QUE SE SOLICITA EL CERTIFICADO:									
Apellidos y nombre:						DNI-CIF-NIE:			
Domicilio:			Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:		Municipio:			Provincia:				
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:			

2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):									
Apellidos y nombre:						DNI-NIE:			
Domicilio:			Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:		Municipio:			Provincia:				
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:			

3.- NÚMERO Y TIPO DE TASA DE EXPEDICIÓN DE DOCUMENTO (marcar <u>SOLO UNA TASA</u> con <input checked="" type="checkbox"/>):		
<input type="checkbox"/>	1.- Acreditación o justificante de pago de recibo o liquidación tributaria o no tributaria	1,15 €.
<input type="checkbox"/>	2.- Animal Doméstico: Censado, Inscripción o Renovación	10,70 €.
<input type="checkbox"/>	3.- Animal Doméstico: Licencia Administrativa para la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos	21,45 €.
<input type="checkbox"/>	4.- Bienes Inmuebles: Literal de Titularidad Catastral (Expedido por Delegación de la D.G. del Catastro de Madrid)	3,35 €.
<input type="checkbox"/>	5.- Bienes Inmuebles: Literal y Gráfico de Titularidad Catastral (Expedido por Delegación de la D.G. del Catastro)	6,65 €.
<input type="checkbox"/>	6.- Certificaciones de Documentos y Acuerdos Municipales	6,65 €.
<input checked="" type="checkbox"/>	7.- Certificado Genérico, no Urbanístico	16,35 €.
<input type="checkbox"/>	8.- Certificado Urbanístico	30,05 €.
<input type="checkbox"/>	9.- Informe Genérico, no Urbanístico	6,65 €.
<input type="checkbox"/>	10.- Informe Urbanístico	19,95 €.
<input type="checkbox"/>	11.- Tarjeta de Armas: Concesión o Renovación (carabinas de arma no rayada y de un solo tiro)	13,25 €.
<input type="checkbox"/>	12.- Unión de Hecho: Inscripción, Modificación o Baja en el Registro Municipal de Uniones de Hecho	35,00 €.
<input type="checkbox"/>	13.- Vado: Placa Señalizadora de Paso de Vehículos o Carruajes	13,90 €.

IMPORTE A INGRESAR:	€
----------------------------	----------

4.- DESCRIPCIÓN ABREVIADA DEL OBJETO DE LA TASA:

IMPORTANTE: Este documento no será válido si lleva enmiendas o raspaduras o carece de los datos de fecha, importe y justificación del ingreso con certificación mecánica, sello o firma autorizada. Esta Autoliquidación tiene carácter provisional, a results de la Liquidación Definitiva que en su caso se practicará por la administración municipal.

UNA COPIA ABONADA DE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN SE ADJUNTARÁ A LA SOLICITUD QUE SE REGISTRE EN LAS OFICINAS DEL SAC.

En Parla, a _____ de _____ de 20____	Firma del Solicitante o Representante:
--------------------------------------	--

Las casillas no tramadas en gris deberán estar cumplimentadas al realizar el ingreso en Caja Municipal o en sucursales de IberCaja.

EMISORA	ENTIDADES DE COBRO	DNI-NIF-NIE-CIF SOLICITANTE	Nº TASA	IMPORTE A INGRESAR
28106.2	En la Caja Municipal de la Casa Consistorial		7	€
	En las sucursales de IberCaja. C/C: 2085-9720-88-0330428753			

ANTES DE HACER EL INGRESO, IMPRIMIR TRES EJEMPLARES: INTERESADO, EXPEDIENTE Y ENTIDAD DE COBRO

Espacio para la Validación Mecánica, Sello o Firma Autorizada
--