



AYUNTAMIENTO DE CASTELLAR DE SANTIAGO

PROGRAMA DE ACCIONES EN CALIDAD Y MEJORA DE LOS SERVICIOS
MUNICIPALES

IMPRESO NORMALIZADO N° 48

AUTOLIQUIDACION DE TASAS POR GESTION CATASTRAL

PROVIDENCIA. A la vista de la solicitud de alteración catastral formulada, y estando contratado el servicio con la empresa REVISIONES Y MANTENIMIENTOS CATASTRALES SLU, solicítese a la mercantil, de resultar procedente, la emisión de propuesta de liquidación a efectos de que por los obligados se formule la autoliquidación tributaria. **LA ALCALDESA. ANTE MI EL SECRETARIO-INTERVENTOR.**

PROPIUESTA PARA ARCHIVO DE EXPEDIENTE POR IMPROCEDENCIA DE LIQUIDACIÓN

PROPIUESTA PARA AUTOLIQUIDACION DE TASAS, EMITIDA POR EMPRESA O FUNCIONARIO:

| TIPO ALTERACIÓN. ORDENANZA FISCAL N° 1 | IMPORTE | Nº MÓDULOS | TOTAL |
|--|----------|------------|-------|
| - Alta Obra nueva | 30,00 €. | | |
| - División horizontal | 20,00 €. | | |
| - Segregación | 20,00 €. | | |
| - Agrupación | 20,00 €. | | |
| - Omisión | 20,00 €. | | |
| - Alta Reforma | 20,00 €. | | |
| - Alta Ampliación | 20,00 €. | | |
| - Derribo | 20,00 €. | | |
| - Cambio o alta de datos físicos | 20,00 €. | | |
| - Cambio o alta de datos jurídicos | 10,00 €. | | |
| - Alta de obra nueva en extrarradio o diseminado | 30,00 €. | | |
| TOTAL IMPORTE DE LA TASA | | | |

FIRMA Y SELLO EMPRESA/FUNCIONARIO TRAMITADOR

SOLICITUD DE PARTE. De acuerdo con la Ordenanza fiscal N° 1 y la propuesta que antecede, solicitadas las alteraciones catastrales y produciéndose con ello el devengo, confirmo la propuesta como autoliquidación y autorizo el cargo del importe resultante en la cuenta cuyo código figura a continuación, para su cobro inmediato o mediante padrón anual.

C.C.C _____

FIRMA AUTORIZADA

EL INTERESADO/TITULAR DE LA CUENTA

SUJETO PASIVO: _____

CIF/NIF: _____

Domicilio social: _____

Localidad: _____

TF de Contacto: _____

LOCALIZACIÓN INMUEBLE: C/ _____ N° _____
REFERENCIA CATASTRAL: _____

RESOLUCION. A la vista de la autoliquidación formulada por el/la interesado/a, resuelvo su aprobación procediendo al cargo, remitiendo copia de este documento al sujeto pasivo con el régimen de recursos a que hubiera lugar. **LA ALCALDESA-PRESIDENTA. ANTE MI EL SECRETARIO-INTERVENTOR.**

TALON DE CARGO/CARTA DE PAGO