



SOLICITUD DE EXENCIÓN DE IBI URBANA ENTIDADES SIN FINES LUCRATIVOS (LEY 49/2002)

Diputación de Burgos

Registro	A rellenar por la Administración
-----------------	----------------------------------

Solicitante (1)	Apellidos y Nombre				N.I.F.				
	Calle				Número	Escalera	Piso	Puerta	
	CP		Municipio			Provincia			
	Teléfono de contacto			Dirección de correo electrónico					
	Si desea recibir información sobre su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque la casilla correspondiente Si, deseo recibir información a través de <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL y/o <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO								

Representante (2)	Apellidos y Nombre				N.I.F.				
	Calle				Número	Escalera	Piso	Puerta	
	CP		Municipio			Provincia			
	Teléfono de contacto			Dirección de correo electrónico					
	Si desea recibir información sobre su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque la casilla correspondiente Si, deseo recibir información a través de <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL y/o <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO								

Datos Bancarios (3)	C.C.C.	Entidad		Sucursal	DC	Nº Cuenta		
	Titular							
	Banco / Caja de Ahorros							
	Sucursal nº		Calle			Localidad		Provincia

EXPONE	1º Que es titular del inmueble que a continuación se detalla: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">REFERENCIA CATASTRAL</th> <th style="width: 33%;">Nº FIJO</th> <th style="width: 33%;">MUNICIPIO</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								REFERENCIA CATASTRAL	Nº FIJO	MUNICIPIO			
	REFERENCIA CATASTRAL	Nº FIJO	MUNICIPIO											
2º Que, conjuntamente con esta solicitud, adjunta los siguientes documentos: <i>(Imprescindible acompañarlos todos)</i> . <input type="checkbox"/> Fotocopia del NIF del solicitante y, en su caso, del representante. <input type="checkbox"/> Fotocopia del último recibo de IBI Urbana relativo al inmueble objeto de su petición o, en su defecto, fotocopia de la escritura de propiedad (deberá tramitar el cambio de titularidad). <input type="checkbox"/> Certificado expedido por la Agencia Tributaria donde conste que la entidad está acogida a la aplicación del régimen fiscal especial regulado en el Título II de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos al mecenazgo. <input type="checkbox"/> Certificado que acredita que el inmueble descrito no se encuentra afecto a explotaciones económicas no exentas del impuesto sobre sociedades.														

SOLICITA	En base a lo previsto en el Título II de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo, el reconocimiento del derecho de EXENCIÓN en la cuota del impuesto por cumplir los requisitos establecidos.
-----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Firma (4)	En _____, a ____ de _____ de ____	Firma

APD	La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.
------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

- (1) **SOLICITANTE:** Deberá consignar sus datos personales, e indicar el domicilio al que quiera que se dirijan las notificaciones que se produzcan en relación a esta solicitud, cumplimentando todos los datos que se solicitan. También puede ser informado mediante el envío de correo postal o un correo electrónico si marca la casilla correspondiente.
- (2) **REPRESENTANTE:** Deberá consignar los datos de su representante, en caso de ser necesario.
- (3) **DATOS BANCARIOS:**
- (4) **FIRMA:** El presente escrito deberá ser suscrito por el solicitante, indicando el lugar y fecha que se presenta.

PLAZOS

- ✓ El plazo máximo en que debe notificarse la resolución será de seis meses desde la fecha en que el documento haya tenido entrada en el registro del órgano competente para su tramitación. Los períodos de interrupción justificada y las dilaciones en el procedimiento por causa no imputable a la Administración tributaria no se incluirán en el cómputo del plazo de resolución. (Artículo 104 LGT)
- ✓ El vencimiento del plazo máximo sin haberse notificado resolución expresa determina la desestimación de la solicitud. (D.A.1ª, parte 1ª del RD 1065/2007)