



1.- DATOS DEL/LA SOLICITANTE <i>(escribir con mayúsculas)</i>			
Nombre y Apellidos / Razón social		D.N.I./C.I.F.	
Representante (en su caso)		D.N.I./C.I.F.	
Domicilio			
Municipio		Provincia	C.P.
Correo electrónico	Teléfono móvil	Teléfono fijo	Fax
2.- EMPLAZAMIENTO DEL INMUEBLE			
Dirección			
Polígono y Parcela			
Referencia catastral			
3- DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA <i>(Marque con una "X" la documentación que se adjunta)</i>			
<input type="checkbox"/> Plano de localización o plano catastral.			
<input type="checkbox"/> Copia del justificante del ingreso de autoliquidación:( Tasa por prestación de servicios urbanísticos)			

Expuesto y enterado de todo lo anterior, **declaro bajo mi responsabilidad** que son ciertos los datos consignados y **SOLICITO me sea expedida un cédula o informe urbanístico de la referida parcela.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_.

Firmado \_\_\_\_\_

#### INFORMACION E INSTRUCCIONES SOBRE AUTOLIQUIDACION Y PAGO DE LOS TRIBUTOS CORRESPONDIENTES

La solicitud de cedulas e informes urbanísticos, supone el devengo de la figura impositiva de la Tasa por prestación de servicios urbanísticos. La cuota tributaria de la Tasa es de **8,00 €**. La figura impositiva aludida se exige por el Ayuntamiento en régimen de autoliquidación, lo que supone que deberá ser pagada previamente a la tramitación de la solicitud con los datos y cantidades que declare el interesado, siendo requisito imprescindible para la tramitación de la solicitud formulada. La presente Solicitud, deberá acompañarse de copia del documento de pago de la autoliquidación y del correspondiente justificante de ingreso debidamente validado por la entidad bancaria en cualquiera de las oficinas de las siguientes entidades Colaboradoras: Caja Castilla-La Mancha, Caja Rural de Toledo. Efectuado el pago en los términos arriba expuesto deberá entregarse en el Ayuntamiento copia del correspondiente justificante de ingreso debidamente validado por la entidad bancaria.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos por Vd. facilitados serán incorporados a un fichero titularidad de este organismo, con la finalidad de gestionar el servicio por Vd. solicitado. Le informamos que las únicas cesiones de datos previstas serán, en su caso, las realizadas a otras Administraciones Públicas cuando proceda, en los términos previstos en el artículo 21 de la LOPD, las cesiones previstas en la Ley y aquellas realizadas con su consentimiento expreso. Asimismo se pone en su conocimiento que Vd. podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, notificándolo al mismo Ayuntamiento.



AYUNTAMIENTO DE PARRILLAS  
PROVINCIA DE TOLEDO  
ESPAÑA  
U.E.

SOLICITUD DE CÉDULA/INFORME  
URBANÍSTICO

## AUTOLIQUIDACIÓN TASA CERTIFICACIONES URBANÍSTICAS.

APELLIDOS Y NOMBRE		EN REPRESENTACIÓN DE		
C.I.F.	TELEFONO	FAX	E- MAIL	
C.P.	CALLE O PLAZA Y Nº		LOCALIDAD	PROVINCIA

CONCEPTO	IMPORTE A INGRESAR
Expedición de Certificación urbanística	8,00 €

INMUEBLE SOBRE EL QUE SE EXPIDE LA CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA	
Dirección	
Polígono y Parcela	
Referencia catastral	

Cuentas bancarias donde podrá hacerse el ingreso
Caja Rural CLM ES83 3081 0005 7025 5100 0728
Banco CCM ES72 2105 3066 7130 1002 3598

Firma del obligado al pago
En _____, a _____.

Ejemplar para el interesado.

**EN TANTO NO SE PRESENTE JUSTIFICANTE DE PAGO DE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN, EL AYUNTAMIENTO NO COMENZARÁ LA TRAMITACIÓN.**



AYUNTAMIENTO DE PARRILLAS  
PROVINCIA DE TOLEDO  
ESPAÑA  
U.E.

SOLICITUD DE CÉDULA/INFORME  
URBANÍSTICO

## AUTOLIQUIDACIÓN TASA CERTIFICACIONES URBANÍSTICAS.

APELLIDOS Y NOMBRE		EN REPRESENTACIÓN DE	
C.I.F.	TELEFONO	FAX	E- MAIL
C.P.	CALLE O PLAZA Y Nº	LOCALIDAD	PROVINCIA

CONCEPTO	IMPORTE A INGRESAR
Expedición de Certificación urbanística	8,00 €

INMUEBLE SOBRE EL QUE SE EXPIDE LA CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA	
Dirección	
Polígono y Parcela	
Referencia catastral	

Cuentas bancarias donde podrá hacerse el ingreso
Caja Rural CLM ES83 3081 0005 7025 5100 0728
Banco CCM ES72 2105 3066 7130 1002 3598

Firma del obligado al pago
En _____, a _____.

Ejemplar para el Ayuntamiento.

**EN TANTO NO SE PRESENTE JUSTIFICANTE DE PAGO DE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN, EL AYUNTAMIENTO NO COMENZARÁ LA TRAMITACIÓN.**