



# Impuesto sobre Actividades Económicas. Cuota Municipal

## Apartado 1: Datos identificativos del sujeto pasivo

1/2

<b>Ejercicio:</b>										
<b>Declaración de:</b>										
<b>Alta</b>			<b>Baja</b>			<b>Modificación</b>			<input type="checkbox"/> Complementaria.	
<input type="checkbox"/> Inicio de actividad.			<input type="checkbox"/> Cese de actividad.			<input type="checkbox"/> Elementos tributarios.			<input type="checkbox"/> Cambio de opción de la clase.	
<input type="checkbox"/> Dejar de disfrutar exención			<input type="checkbox"/> Disfrutar de exención.			<input type="checkbox"/> Otros.			<input type="checkbox"/> Variación grupos 833 y 965.	
N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social					Nº Referencia			
DOMICILIO FISCAL										
S.G.	Nombre de la vía pública					Núm.	Km.	Esc.	Plta.	Pta. Pol. Par.
CP	Municipio		Cod. Municipio		Provincia					
Teléfono			Correo electrónico							

## Apartado 2: Representante

N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social								
DOMICILIO FISCAL										
S.G.	Nombre de la vía pública					Núm.	Km.	Esc.	Plta.	Pta. Pol. Par.
CP	Municipio		Provincia					Teléfono		

## Apartado 3: Datos de la actividad

Tipo de actividad: <input type="checkbox"/> Empresarial (Sec 1ª) <input type="checkbox"/> Profesional (Sec 2ª) <input type="checkbox"/> Artística (Sec 3ª)					Uso (Indicar sólo en caso de local afecto)					
Descripción de la actividad								Grupo o epígrafe		
Fecha de: <input type="checkbox"/> inicio		<input type="checkbox"/> variación o cese		Año inicio actividad por primera vez		Causa de la variación o baja				
DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD O LOCAL INDIRECTO										
S.G.	Nombre de la vía pública			Cod.1	Cod.2	Núm.	Km.	Esc.	Plta.	Pta. Pol. Par.
CP	Municipio		Provincia					Teléfono		
Información adicional										

## Apartado 4: Notas, reglas, beneficios fiscales e INCN

NOTAS DE APLICACIÓN				REGLA DE APLICACIÓN		
Sección	División	Agrupación	Grupo	Regla 4.2F	Regla 7	Actividad Principal
BENEFICIOS FISCALES/EXENCIONES						
Ley 20/1990 <input type="checkbox"/>		Ley 49/2002 <input type="checkbox"/>			Otros <input type="checkbox"/>	
IMPORTE NETO DE LA CIFRA DE NEGOCIOS (INCEN)				EJERCICIO:		
Si el Sujeto Pasivo pertenece a un grupo empresarial						
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD DOMINANTE			N.I.F.	INCEN EN EUROS - EJERCICIO		

 EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

