



## IMPOSTOS SOBRE LA PROPIETAT IMMOBILIÀRIA I SOBRE ELS RENDIMENTS ARRENDATARIS

### FORMULARI A CUMPLIMENTAR PER L'OBLIGAT TRIBUTARI

Telèfon:

Dades del propietari:

Número de cens ( sis darreres xifres del n° Cass ) .....

Cognoms i nom del propietari / Raó social .....

Adreça actual del propietari / Domicili social .....

Dades de les unitats immobiliàries (1):

| Tipus de propietat (2) | Adreça de la propietat | Metres quadrats |              | Dades bancàries ( En Format IBAN) (3) | Destí                    |                          |
|------------------------|------------------------|-----------------|--------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                        |                        | Edificats       | No edificats |                                       | Propi                    | Lloguer                  |
| .....                  | .....                  | .....           | .....        | A D __/__/__/__/__/__/__              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....                  | .....                  | .....           | .....        | A D __/__/__/__/__/__/__              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....                  | .....                  | .....           | .....        | A D __/__/__/__/__/__/__              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....                  | .....                  | .....           | .....        | A D __/__/__/__/__/__/__              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....                  | .....                  | .....           | .....        | A D __/__/__/__/__/__/__              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....                  | .....                  | .....           | .....        | A D __/__/__/__/__/__/__              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....                  | .....                  | .....           | .....        | A D __/__/__/__/__/__/__              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(1) Dades referides a l'1 de gener

(2) Pis, casa unifamiliar, plaça d'aparcament, local comercial, industrial, hotel o altres

(3) Número del compte bancari, EN FORMAT IBAN, en el que volen domiciliar aquests tributs

Data:  
Nom i Cognoms:  
Signatura: