

SISTEMA ESPECIAL DE PAGO (SEP)

Solicitante				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social		
Correo electrónico			Teléfono	
Representante				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos		Teléfono
Medio de notificación				
<input type="checkbox"/> Por correo postal				
Rúa/....			Núm.	Escaleira
			Planta	Porta
CP	Municipio	Provincia		País
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos				
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)				

Adhesión ao sistema especial de pago (SEP) (marque o que proceda)				
Petición: <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Modificación				
Para o caso de seleccionar Alta ou Modificación seleccione os tributos e a modalidade de pago á que se acolle, e incorpore os datos da domiciliación				
Tributos	<input type="checkbox"/> Todos		<input type="checkbox"/> Só os sinalados	
	<input type="checkbox"/> IBIU-IBIR-IBICE Imposto sobre bens inmobles.			
	<input type="checkbox"/> IVTM Imposto sobre vehículos tracción mecánica.			
	<input type="checkbox"/> IAE Imposto sobre actividades económicas.			
	<input type="checkbox"/> VADO Taxa pola utilización privativa e o aproveitamento especial do dominio público para paso de vehículos a través de beirarrúas ou calzadas, e para reserva da vía pública para aparcamento exclusivo.			
<input type="checkbox"/> OMS Taxa pola utilización privativa e o aproveitamento especial do dominio público con mesas, cadeiras, tribunais, quioscos de hostalería e outros elementos análogos con finalidade lucrativa.				
Modalidade de pago: <input type="checkbox"/> Tres cotas <input type="checkbox"/> Cinco cotas <input type="checkbox"/> Nove cotas				
Domiciliación				
Conta de domiciliación		IBAN (Número internacional de conta bancaria)		
Titular da conta de domiciliación (só no caso de que sexa distinto ao solicitante)				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social		
Rúa/....			Núm.	Escaleira
			Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono
Correo electrónico				

Documentación				
A achegar polo interesado:				
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do solicitante				
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do representante, se procede				
<input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)				
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa da titularidade da conta en caso de alta ou modificación no sistema especial de pago				
<input type="checkbox"/> Autorización do titular da conta de domiciliación (só no caso de que sexa distinto ao solicitante)				

<input type="checkbox"/> PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para a reutilización polo Concello dos documentos achegados				
<input type="checkbox"/> NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións				

Data da solicitude,

Sinatura do solicitante

Sinatura do titular da conta de domiciliación

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación de maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade