

EN INTERIOR

EN EXTERIOR

EN PARQUE

ZONA AREA PRIORIDAD
RESIDENCIAL

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre o razón social:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social: <input type="text"/>			
País: ESPAÑA		Provincia: MADRID	
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración: (*)	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Persona de contacto	Teléfono		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

Persona de contacto: Teléfono:

2. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social: <input type="text"/>			
País: ESPAÑA		Provincia: MADRID	
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Primer apellido: Segundo apellido:

Razón social:

País: Provincia:

Municipio: Tipo vía: Domicilio:

Tipo de numeración: Número: Portal:

Escalera: Planta: Puerta: C.P.:

Correo electrónico: Móvil: Teléfono:

4. DATOS DEL RODAJE

Motivo (largometraje, cortometraje, anuncio, reportaje, programa, ...):

Título:

Calle/ zona/ parque/ o lugar donde se efectuará:

Distrito: N.º de personas que intervendrán (equipo total):

Sinopsis de la acción a realizar:

5. DATOS DE LA RESERVA DE ESPACIO

Vehículos de asistencia (únicamente carril de estacionamiento permitido).

Fecha: de a Horario: de : a :

CALLE Y NÚMERO	METROS LINEALES
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Elementos técnicos que se emplearán en la filmación y su ubicación.

	ACERA O ZONA PEATONAL		CALZADA	
	Manteniendo el tránsito	Interceptando el tránsito	Carril de estacionamiento	Carril de circulación
Cámara al hombro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cámara sobre trípode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Travelling grúa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Focos de iluminación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cabeza caliente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Steady cam	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plataformas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pasacables	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros elementos (indique cuáles):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Acción de rodaje (acera, zona peatonal o carril de estacionamiento permitido).

Fecha: de a Horario: de : a :

CALLE Y NÚMERO O PARQUE (indique el lugar exacto e intervalo)	METROS CUADRADOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cortes de circulación superiores a 3 minutos (calzada).

Fecha: de a Horario: de : a :

TIEMPO DE CORTE	CALLE Y TRAMO A CORTAR (indique el lugar exacto e intervalo)	METROS CUADRADOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. CORTES INTERMITENTES DE CIRCULACIÓN NO SUPERIORES A 3 MINUTOS

(Tiempo mínimo de duración entre corte y corte de 15 minutos).

Fecha: de a Horario: de : a :

CALLE	TRAMO A CORTAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. RODAJES CON VEHÍCULOS CON CÁMARA Y EN CIRCULACIÓN SIN INTERRUMPIRLA

Fecha: de a Horario: de : a :

Calle o calles por donde efectuará el recorrido:

8. EFECTOS ESPECIALES

El permiso que se expida, si correspondiese, en base a esta solicitud es única y exclusivamente de ocupación de vía pública, espacios libres, parques o zonas verdes. Por tanto, cuando se realicen efectos especiales o cualquier otra actuación por acción de rodaje, deberán estar en posesión de la autorización del servicio municipal u organismo competente.

En el caso en el que por la acción del rodaje o situado del mismo se precise permiso de la Delegación del Gobierno, la validez de esta autorización estará condicionada a la autorización del organismo citado.

9. MATRÍCULAS ZONAS PRIORIDAD RESIDENCIAL (APR) (SI PROCEDE)

10. OBSERVACIONES

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción del fichero que figura al final de esta información. Con carácter general los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuesto previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el órgano responsable que aparece al final de la información, todo lo cual se informa en el cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

- Nombre del fichero/tratamiento: Autorizaciones de Movilidad.
- Finalidad del fichero/tratamiento: Facilitar la movilidad en la ciudad de Madrid, mediante la ordenación y regulación del uso de las vías públicas
- Órgano responsable: Dirección General de Gestión y Vigilancia de la Circulación, calle Albarracín 33, (Madrid 28037).

FIRMANTE

En , a de de

Firma



DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

INFORMACIÓN

Se podrá anexar un máximo de 13 documentos y hasta un máximo de 15 MB en total. Los documentos anexados deben corresponder con alguna de las siguientes extensiones accdb, bmp, csig, css, csv, dgn, doc, docx, dot, dsig, dwg, dxf, gif, gml, gzip, htm, html, iee, ifc, jpeg, jpg, mdb, mht, mhtml, nwc, odg, odp, ods, odt, pdf, png, pps, ppt, pptx, p7s, rar, rtf, rvt, shp, sig, svg, tar, tif, tiff, txt, xhtml, xls, xlsx, xlt, xml, xsig, zip.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Documento:

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma



AUTOLIQUIDACIÓN. TASA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

Espacio reservado para la
etiqueta con los datos del Registro

LA PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

Deberán rellenarse de forma obligatoria todos los recuadros.

1. DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A (1)

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:			
<input type="text"/>			
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración: (*)	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (2)

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:			
<input type="text"/>			
Razón social:			
<input type="text"/>			
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4. OBJETO. BASTANTEO (3)

Clase: subasta, concurso, cobrar, etc.:

Objeto:

Publicado en el Boletín Oficial (Estado, Comunidad, etc.) de fecha:

5. OBJETO. OTROS (4)

6. REDUCCIONES EN LA CUOTA.

- a) Entidades sin ánimo de lucro a las que se refiere el artículo 2 y la disposición adicional novena 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.
- b) Entidades declaradas de utilidad pública por cualquier otra Administración o entidades sin ánimo de lucro inscritas en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas.
- c) Partidos políticos y sindicatos.

7. TARIFAS

- Tarjetas de armas (20,75 €)
- Bastanteo de poderes por la Asesoría Jurídica Municipal (25,6€)
- Informes sobre actuaciones de los servicios de Policía Municipal y Agentes de Movilidad (32,85€)
- Autorización de rodajes, documentales y reportajes en el dominio público local (48,65€)
- Autorización complementaria para la circulación de vehículos en régimen de transporte especial: Por expedición de la autorización (38,2€)
- Autorización complementaria para la circulación de vehículos en régimen de transporte especial: Por modificación de la autorización inicialmente concedida (7,6€)
- Autorización administrativa por la reserva de espacio del dominio público local para aparcamiento exclusivo de vehículos o para su ocupación con otro tipo de maquinaria, equipos, casetas y otros elementos (60,52€)
- Autorización administrativa para el depósito de residuos generados en industrias, comercios, oficinas y servicios en la Red de Puntos Limpios Fijos (53,1€)
- Tramitación de Expedientes de Homologación de Elementos de Mobiliario Urbano, Juegos Infantiles, Deportivos y de Mayores(300€)

IMPORTE A INGRESAR:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción del fichero/tratamiento que figura al final de esta información. Con carácter general los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceros salvo que se cuente con el consentimiento del interesado, o se den alguno de los supuesto previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el órgano responsable que aparece al final de la información, todo lo cual se informa en el cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

- Nombre del fichero/tratamiento: GIIM.

- Finalidad del fichero/tratamiento: Gestionar los ingresos municipales.

- Órgano responsable: Dirección de la Agencia Tributaria Madrid, calle del Sacramento nº 5, C.P. 28005 Madrid.

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

PAGADO

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SI LLEVA ENMIENDAS O RASPADURAS O CARECE DE LOS DATOS DE FECHA, IMPORTE Y JUSTIFICACIÓN DEL INGRESO CON CERTIFICACIÓN MECÁNICA O FIRMA AUTORIZADA.

Ejemplar para la Entidad Bancaria

FIRMANTE	
En _____, a _____ de _____ de _____	Firma



AUTOLIQUIDACIÓN. TASA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

Espacio reservado para la
etiqueta con los datos del Registro

LA PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

Deberán rellenarse de forma obligatoria todos los recuadros.

1. DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A (1)

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:			
<input type="text"/>			
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración: (*)	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (2)

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:			
<input type="text"/>			
Razón social:			
<input type="text"/>			
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4. OBJETO. BASTANTEO (3)

Clase: subasta, concurso, cobrar, etc.:

Objeto:

Publicado en el Boletín Oficial (Estado, Comunidad, etc.) de fecha:

5. OBJETO. OTROS (4)**6. REDUCCIONES EN LA CUOTA.**

- a) Entidades sin ánimo de lucro a las que se refiere el artículo 2 y la disposición adicional novena 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.
- b) Entidades declaradas de utilidad pública por cualquier otra Administración o entidades sin ánimo de lucro inscritas en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas.
- c) Partidos políticos y sindicatos.

7. TARIFAS

- Tarjetas de armas (20,75 €)
- Bastanteo de poderes por la Asesoría Jurídica Municipal (25,6€)
- Informes sobre actuaciones de los servicios de Policía Municipal y Agentes de Movilidad (32,85€)
- Autorización de rodajes, documentales y reportajes en el dominio público local (48,65€)
- Autorización complementaria para la circulación de vehículos en régimen de transporte especial: Por expedición de la autorización (38,2€)
- Autorización complementaria para la circulación de vehículos en régimen de transporte especial: Por modificación de la autorización inicialmente concedida (7,6€)
- Autorización administrativa por la reserva de espacio del dominio público local para aparcamiento exclusivo de vehículos o para su ocupación con otro tipo de maquinaria, equipos, casetas y otros elementos (60,52€)
- Autorización administrativa para el depósito de residuos generados en industrias, comercios, oficinas y servicios en la Red de Puntos Limpios Fijos (53,1€)
- Tramitación de Expedientes de Homologación de Elementos de Mobiliario Urbano, Juegos Infantiles, Deportivos y de Mayores(300€)

IMPORTE A INGRESAR:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción del fichero/tratamiento que figura al final de esta información. Con carácter general los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceros salvo que se cuente con el consentimiento del interesado, o se den alguno de los supuesto previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el órgano responsable que aparece al final de la información, todo lo cual se informa en el cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

- Nombre del fichero/tratamiento: GIIM.

- Finalidad del fichero/tratamiento: Gestionar los ingresos municipales.

- Órgano responsable: Dirección de la Agencia Tributaria Madrid, calle del Sacramento nº 5, C.P. 28005 Madrid.

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

PAGADO

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SI LLEVA ENMIENDAS O RASPADURAS O CARECE DE LOS DATOS DE FECHA, IMPORTE Y JUSTIFICACIÓN DEL INGRESO CON CERTIFICACIÓN MECÁNICA O FIRMA AUTORIZADA.

Ejemplar para la Administración: Contabilidad

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma



AUTOLIQUIDACIÓN. TASA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

Espacio reservado para la
etiqueta con los datos del Registro

LA PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

Deberán rellenarse de forma obligatoria todos los recuadros.

1. DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A (1)

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:			
<input type="text"/>			
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración: (*)	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (2)

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:			
<input type="text"/>			
Razón social:			
<input type="text"/>			
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4. OBJETO. BASTANTEO (3)

Clase: subasta, concurso, cobrar, etc.:

Objeto:

Publicado en el Boletín Oficial (Estado, Comunidad, etc.) de fecha:

5. OBJETO. OTROS (4)

6. REDUCCIONES EN LA CUOTA.

- a) Entidades sin ánimo de lucro a las que se refiere el artículo 2 y la disposición adicional novena 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.
- b) Entidades declaradas de utilidad pública por cualquier otra Administración o entidades sin ánimo de lucro inscritas en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas.
- c) Partidos políticos y sindicatos.

7. TARIFAS

- Tarjetas de armas (20,75 €)
- Bastanteo de poderes por la Asesoría Jurídica Municipal (25,6€)
- Informes sobre actuaciones de los servicios de Policía Municipal y Agentes de Movilidad (32,85€)
- Autorización de rodajes, documentales y reportajes en el dominio público local (48,65€)
- Autorización complementaria para la circulación de vehículos en régimen de transporte especial: Por expedición de la autorización (38,2€)
- Autorización complementaria para la circulación de vehículos en régimen de transporte especial: Por modificación de la autorización inicialmente concedida (7,6€)
- Autorización administrativa por la reserva de espacio del dominio público local para aparcamiento exclusivo de vehículos o para su ocupación con otro tipo de maquinaria, equipos, casetas y otros elementos (60,52€)
- Autorización administrativa para el depósito de residuos generados en industrias, comercios, oficinas y servicios en la Red de Puntos Limpios Fijos (53,1€)
- Tramitación de Expedientes de Homologación de Elementos de Mobiliario Urbano, Juegos Infantiles, Deportivos y de Mayores(300€)

IMPORTE A INGRESAR:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción del fichero/tratamiento que figura al final de esta información. Con carácter general los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceros salvo que se cuente con el consentimiento del interesado, o se den alguno de los supuesto previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el órgano responsable que aparece al final de la información, todo lo cual se informa en el cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

- Nombre del fichero/tratamiento: GIIM.

- Finalidad del fichero/tratamiento: Gestionar los ingresos municipales.

- Órgano responsable: Dirección de la Agencia Tributaria Madrid, calle del Sacramento nº 5, C.P. 28005 Madrid.

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

PAGADO

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SI LLEVA ENMIENDAS O RASPADURAS O CARECE DE LOS DATOS DE FECHA, IMPORTE Y JUSTIFICACIÓN DEL INGRESO CON CERTIFICACIÓN MECÁNICA O FIRMA AUTORIZADA.

Ejemplar para la Administración: Expediente

FIRMANTE	
En _____, a _____ de _____ de _____	Firma