



AYUNTAMIENTO  
EL PUERTO DE SANTA MARÍA

PLAZA DEL POLVORISTA Nº 2  
TELF. 48 31 00 ; FAX: 48 31 08

1 Ejercicio:

N. Ref:

**2 Declaración:**

Alta (Inicio de la actividad)   
Dejar de disfrutar De exención   
Baja (Cese de actividad)

**Variación**

Cambio de opción de la clase de cuota   
Elementos tributarios   
Otras causas

# IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONOMICAS

MODELO:  
R-1

## APARTADO I : DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SUJETO PASIVO

|               |                             |                                      |  |  |  |               |         |         |          |              |
|---------------|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|---------------|---------|---------|----------|--------------|
| 3. NIF        |                             | 4. Apellidos y nombre o razón social |  |  |  |               |         |         |          |              |
| 5. SG         | 6. Nombre de la vía pública |                                      |  |  |  | 7. Núm. o Km  | 8. Esc. | 9. Piso | 10. Pta. | 11. Teléfono |
| 12. C. Postal |                             | 13. Municipio                        |  |  |  | 14. Provincia |         |         |          |              |

## APARTADO II : DATOS DE LA ACTIVIDAD

|   |  |       |                              |                  |               |                |              |                     |                      |              |  |
|---|--|-------|------------------------------|------------------|---------------|----------------|--------------|---------------------|----------------------|--------------|--|
| 15. Tipo de actividad:: <input type="checkbox"/> Empresarial <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Artística <input type="checkbox"/> Local afecto indirectamente |  |       |                              |                  |               |                |              |                     |                      |              |  |
| 16. Descripción de la actividad   |  |       |                              |                  |               |                |              | 17.. Grupo epígrafe |                      |              |  |
| 18. Municipio   |  |       |                              | 19. C. municipio |               | 20. Provincia  |              |                     |                      |              |  |
| 21. Código vía  |  | 22.SG | 23. Nombre de la vía pública |                  |               |                |              | 24. Categoría       |                      |              |  |
| 25. Núm.  |  | 26 Km |                              | 27 Esc.          |               | 28 Piso        |              | 29 Pta.             |                      | 30 C. postal |  |
| 31. Notas que son de aplicación:  |  |       | 32. Agrupación               |                  | 33. Grupo     |                | 34. Epígrafe |                     | 35. Activ. principal |              |  |
| 36. Reglas que son de aplicación: Regla 4a. 2F):  |  |       |                              | Regla 7a.):      |               |                |              |                     |                      |              |  |
| 37. Exención que solicita:  |  |       |                              |                  |               | Art. 82 1. b): |              | Art. 82 1. c):      |                      |              |  |
| 38. Beneficios fiscales   |  |       |                              |                  | 39. Bonific.: |                | %            | 40. Fecha límite:   |                      |              |  |
| 41. Fecha de inicio, variación o cese la actividad en el uso del local indirectamente afecto  |  |       |                              |                  |               |                |              |                     |                      |              |  |
| 42. Causa de la variación o baja:   |  |       |                              |                  |               |                |              |                     |                      |              |  |
| 43. Causa de la declaración complementaria:   |  |       |                              |                  |               |                |              |                     |                      |              |  |
| 44. Año en que inicio la actividad por 1º vez:  |  |       |                              |                  |               |                |              | 45 N. Ref:          |                      |              |  |
| 46. Información adicional:  |  |       |                              |                  |               |                |              |                     |                      |              |  |

## APARTADO III : LOCAL AFECTO INDIRECTAMENTE A LA ACTIVIDAD

|                   |  |                          |                              |   |                  |          |  |               |               |          |               |
|-------------------|--|--------------------------|------------------------------|---|------------------|----------|--|---------------|---------------|----------|---------------|
| 47. Uso destino:: |  | <input type="checkbox"/> |                              | (Ver instrucciones) (Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.) |                  |          |  |               |               |          |               |
| 48. Código vía    |  | 49. SG                   | 50. Nombre de la vía pública |   |                  |          |  |               | 51. Categoría |          |               |
| 52. Núm.          |  | 53. Km                   |                              | 54. Esc.  |                  | 54. Esc. |  | 55. Piso      |               | 56. Pta. | 57. C. Postal |
| 58. Municipio     |  |                          |                              |   | 59. C. municipio |          |  | 60. Provincia |               |          |               |

## APARTADO IV : ELEMENTOS TRIBUTARIOS Y CUOTA

|  |  |        |                  |       |  |
|--|--|--------|------------------|-------|--|
| 62. Cuota consignada directamente en las tarifas                       |  |        | 61               |       |  |
| <b>A) Elementos tributarios del grupo epígrafe</b>                     |  |        |                  |       |  |
| 1.- .....  |  | Número | Importe unitario | Cuota |  |
| 2.- .....  |  |        |                  |       |  |
| 3.- .....  |  |        |                  |       |  |
| 4.- .....  |  |        |                  |       |  |
| 5.- .....  |  |        |                  |       |  |
| Suma .....   |  |        |                  | 63    |  |
| 64. Máquinas recreativas y autoventa de música gravada .....           |  |        |                  |       |  |
| Máquinas recreativas tipo A (Sólo para las agrupaciones 67 y 68) ..... |  |        |                  |       |  |
| Máquinas recreativas tipo B (Sólo para las agrupaciones 67 y 68) ..... |  |        |                  |       |  |
| Vitrinas para autoventa de música gravada .....                        |  |        |                  |       |  |
| Suma .....   |  |        |                  | 65    |  |

**Nota:** Este impreso se compone de dos hojas. Cada hoja debe imprimirse por triplicado.

1. Ejemplar para Ayuntamiento

2. Ejemplar para el interesado

3. Ejemplar para Inspección Fiscal

N. Ref:

NIF

Apellidos y nombre o razón social

66.

Superficie (m<sup>2</sup>)

**B) Local**

- 0.1. Sin reducción .....
- 0.2. Superficie hospedaje .....
- 1.1. Superficie descubierta .....
- 1.2. Instalación deportiva descubierta .....
- 1.3. Gradas, graderios descubiertos .....
- 2.0. Puesto de temporada .....
- 3.1. Instalación deportiva cubierta .....
- 3.2. Gradas, graderios cubiertos .....
- 4.0. Enseñanza .....
- 5.0. Almacén .....
- 6.0. Aparcamiento cubierto .....

| Total | X    | Rectificada | Computable |
|-------|------|-------------|------------|
|       | 1    |             |            |
|       | 1    |             |            |
|       | 0,20 |             |            |
|       | 0,05 |             |            |
|       | 0,20 |             |            |
|       | 0,40 |             |            |
|       | 0,10 |             |            |
|       | 0,50 |             |            |
|       | 0,50 |             |            |
|       | 0,55 |             |            |
|       | 0,55 |             |            |
| 67    |      | 68          | 69         |

Suma .....

Valor

70

Coef. correct.

71

Valor corregido

( 70 x 71 )

72

Porcentaje radicación

73

% sobre

72

Reducción

( 73 x 72 )

74

Cuota ( 72 - 74 )

75

Cuota antes de reducciones o incrementos

( 61 o 63 + 75 )

Cuota

76

Reducción

77

% sobre

78

79

Incremento

80

% sobre

81

82

Cuota después de bonificaciones o incrementos ( 76 - 79 + 82 )

Cuota de máquinas recreativas o de vitrinas

Cuota de actividades complementarias (Grup 873, sección 2 a...)

Cuota de tarifa o importe mínimo (Regla 16 a.) ( 83 + 84 + 85 )

83

84

85

86

**APARTADO V : AUTOLIQUIDACION**

Trimestres

87

Bonificaciones

89

Coef. Ponderación

91

Cuota Ponderada

91 Bis

94

Indice situación

92

Sobre

95

Cuota del período

88

Cuota bonificada

90

Cuota tributaria ( 90 x 91 x 92 )

93

Recargo provincial

96

Deuda tributaria ( 93 + 96 )

97

A deducir

98

Total a ingresar ( 97 - 98 )

99

**APARTADO VI : REPRESENTANTE**

100. NIF

101. Apellidos y nombre o razón social

102. SG

103. Nombre de la vía pública

104. Núm. o Km

105. Esc.

106. Piso

107. Pta.

108. Teléfono

109. C. Postal

110. Municipio

111. Provincia

112. Acompaña documentación en solicitud de:

Exención

Bonificación

Notificación.

El acto de inclusión, exclusión o modificación en la Matrícula del Impuesto que se deriva de la presente declaración se considera modificado en la fecha de presentación. Contra el mismo podrá interponer recurso de reposición ante este Ayuntamiento, previo a la reclamación económica-administrativa, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de la notificación.

113.

El Puerto de Santa María a ..... de ..... de 200.....

Como

Titular

Representante

Firma: