	<h1 style="color: green; margin: 0;">OPAEF</h1> <p style="color: green; margin: 0;">SOLICITUD DE EXENCIÓN / BONIFICACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (Otros motivos)</p> <p style="color: green; font-weight: bold; margin: 0;">Mod. 01.06</p>
--	--

INTERESADO	N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social							
	Nombre de la vía pública				Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos			

REPRESENTANTE	N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social							
	Nombre de la vía pública				Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos			

Solicita:
La exención / bonificación en el Impuesto de Bienes Inmuebles prevista en la normativa vigente por la causa e inmueble seguidamente indicado.

Causa o motivo de la exención o bonificación (Seleccione la que proceda)	
	Observaciones

Identificación del inmueble:		
Municipio	Referencia catastral	Domicilio (Objeto tributario)
Nif del titular	Apellidos y nombre o razón social del titular	


Documentación aportada y observaciones:	(Los documentos marcados con (*) son de aportación necesaria)
1.- Copia del N.I.F. y, en su caso, del representante y del documento que acredite la representación. (*)	<input type="checkbox"/>
2.- Documentación que acredite la causa de exención. (*)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma: El interesado / Representante

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF)

Doy mi consentimiento libre e informado a que la Administración consulte u obtenga aquellos documentos elaborados por cualquier Administración cuya aportación sea preceptiva en este procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en su normativa y el Reglamento General de Protección de Datos (UE-2016/679, de 27 de abril).

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal de la Diputación de Sevilla, (OPAEF), con domicilio en calle Alejo Fernández, 13, 41071-Sevilla, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación al tratamiento en relación con sus datos personales. Se le informa asimismo que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva su aplicación a las materias de gestión, recaudación e inspección tributaria.

	<h1 style="color: green; margin: 0;">O P A E F</h1> <p style="color: green; margin: 0;">SOLICITUD DE EXENCIÓN / BONIFICACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (Otros motivos)</p> <p style="color: green; font-weight: bold; margin: 0;">Mod. 01.06</p>
--	--

INTERESADO	N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social							
	Nombre de la vía pública				Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos			

REPRESENTANTE	N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social							
	Nombre de la vía pública				Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos			

Solicita:
La exención / bonificación en el Impuesto de Bienes Inmuebles prevista en la normativa vigente por la causa e inmueble seguidamente indicado.

Causa o motivo de la exención o bonificación (Seleccione la que proceda)	
	Observaciones

Identificación del inmueble:		
Municipio	Referencia catastral	Domicilio (Objeto tributario)
Nif del titular	Apellidos y nombre o razón social del titular	

Documentación aportada y observaciones:	(Los documentos marcados con (*) son de aportación necesaria)
1.- Copia del N.I.F. y, en su caso, del representante y del documento que acredite la representación. (*)	<input type="checkbox"/>
2.- Documentación que acredite la causa de exención. (*)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma: El interesado / Representante

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF) EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

Doy mi consentimiento libre e informado a que la Administración consulte u obtenga aquellos documentos elaborados por cualquier Administración cuya aportación sea preceptiva en este procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en su normativa y el Reglamento General de Protección de Datos (UE-2016/679, de 27 de abril).

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal de la Diputación de Sevilla, (OPAEF), con domicilio en calle Alejo Fernández, 13, 41071-Sevilla, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación al tratamiento en relación con sus datos personales. Se le informa asimismo que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva su aplicación a las materias de gestión, recaudación e inspección tributaria.