

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <h1 style="margin: 0;">O P A E F</h1> <h2 style="margin: 0;">SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES PARA VIVIENDAS DE PROTECCIÓN OFICIAL (VPO)</h2> <h3 style="margin: 0;">Mod. 01.03</h3> |  |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                   |                          |           |                                   |  |                                |        |        |        |          |
|-------------------|--------------------------|-----------|-----------------------------------|--|--------------------------------|--------|--------|--------|----------|
| <b>INTERESADO</b> | 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 |        |        |        |          |

|                      |                          |           |                                   |  |                                |        |        |        |          |
|----------------------|--------------------------|-----------|-----------------------------------|--|--------------------------------|--------|--------|--------|----------|
| <b>REPRESENTANTE</b> | 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 |        |        |        |          |

|                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Solicita:</b>                                                                                                                                          |
| La bonificación del 50% en el Impuesto sobre Bienes inmuebles de Naturaleza Urbana prevista en la normativa vigente para viviendas de protección oficial. |

|                                     |                                               |                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Identificación del Inmueble:</b> |                                               |                               |
| Municipio                           | Referencia catastral                          | Domicilio (Objeto tributario) |
| Nif del titular                     | Apellidos y nombre o razón social del titular |                               |

|                                                                                                                     |                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Documentación aportada y observaciones:</b>                                                                      | (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. (*)           |                                                               |
| 2.- Documento acreditativo de la calificación definitiva de V.P.O. (No es necesario si consta en la escritura). (*) |                                                               |
|                                                                                                                     |                                                               |
|                                                                                                                     |                                                               |
|                                                                                                                     |                                                               |

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="margin: 0;">O P A E F</h1> <h2 style="margin: 0;">SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES PARA VIVIENDAS DE PROTECCIÓN OFICIAL (VPO)</h2> <h3 style="margin: 0;">Mod. 01.03</h3> |  |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                   |                          |           |                                   |  |                                |        |        |        |          |
|-------------------|--------------------------|-----------|-----------------------------------|--|--------------------------------|--------|--------|--------|----------|
| <b>INTERESADO</b> | 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 |        |        |        |          |

|                      |                          |           |                                   |  |                                |        |        |        |          |
|----------------------|--------------------------|-----------|-----------------------------------|--|--------------------------------|--------|--------|--------|----------|
| <b>REPRESENTANTE</b> | 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 |        |        |        |          |

|                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Solicita:</b>                                                                                                                                          |
| La bonificación del 50% en el Impuesto sobre Bienes inmuebles de Naturaleza Urbana prevista en la normativa vigente para viviendas de protección oficial. |

|                                     |                                               |                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Identificación del Inmueble:</b> |                                               |                               |
| Municipio                           | Referencia catastral                          | Domicilio (Objeto tributario) |
| Nif del titular                     | Apellidos y nombre o razón social del titular |                               |

|                                                                                                                     |                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Documentación aportada y observaciones:</b>                                                                      | (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. (*)           |                                                               |
| 2.- Documento acreditativo de la calificación definitiva de V.P.O. (No es necesario si consta en la escritura). (*) |                                                               |
|                                                                                                                     |                                                               |
|                                                                                                                     |                                                               |
|                                                                                                                     |                                                               |

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.