



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA

TASA 10

**LICENCIAS DE APERTURA
DE ESTABLECIMIENTOS
Y SERVICIOS DE COMPROBACIÓN**

MODELO

100

1.- DATOS DEL SOLICITANTE: (1)

S U J E T O	NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I. Nº	MAYOR DE EDAD	
				<input type="checkbox"/>	
	RAZÓN SOCIAL			C.I.F. Nº	
P A S I V O	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
	TELÉFONO	FAX	E-mail		

R E P R E S E N T A N T E	NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I. Nº	MAYOR DE EDAD	
				<input type="checkbox"/>	
	RAZÓN SOCIAL			C.I.F. Nº	
P A S I V O	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
	TELÉFONO	FAX	E-mail		

2.- OBJETO TRIBUTARIO (2)

O B J E T O	Tipo de actividad:
	Dirección donde se desarrolla la actividad:

3.- AUTOLIQUIDACIÓN PROVISIONAL: (2)

CONCEPTO	IMPORTE (*)
I. ACTIVIDADES INOCUAS	
<input type="checkbox"/> Hasta 75 m ²	74, ²⁹ €
<input type="checkbox"/> 75 m ² – 100 m ²	91, ⁵⁵ €
<input type="checkbox"/> 100 m ² – 150 m ²	96, ⁵⁹ €
<input type="checkbox"/> 150 m ² – 200 m ²	111, ⁴⁴ €
<input type="checkbox"/> 200 m ² – 300 m ²	118, ⁸⁸ €
<input type="checkbox"/> 300 m ² – 750 m ²	1.114, ⁵⁶ €
<input type="checkbox"/> Más de 750 m ²	1.486, ⁰⁸ €
II. ACTIVIDADES MOLESTAS, INSALUBRES, NOCIVAS Y PELIGROSAS:	
<input type="checkbox"/> Hasta 75 m ²	96, ⁵⁹ €
<input type="checkbox"/> 75 m ² – 100 m ²	115, ⁹¹ €
<input type="checkbox"/> 100 m ² – 150 m ²	125, ⁴⁹ €
<input type="checkbox"/> 150 m ² – 200 m ²	144, ⁸⁹ €
<input type="checkbox"/> 200 m ² – 300 m ²	154, ⁵⁵ €
<input type="checkbox"/> 300 m ² – 750 m ²	1.448, ⁹² €
<input type="checkbox"/> Más de 750 m ²	1.857, ⁶¹ €

(*) Estos importes se verán reducidos en un 50 % en el supuesto de cambio de titularidad de licencia.

TOTAL A INGRESAR

Validación mecánica por Entidad Bancaria	Zuera, a ____ de ____ de ____ (firma del solicitante)
--	--

Este documento no será válido sin la validación mecánica, o en su defecto, firma autorizada.



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA

TASA 10

**LICENCIAS DE APERTURA
DE ESTABLECIMIENTOS
Y SERVICIOS DE COMPROBACIÓN**

MODELO

100

1.- DATOS DEL SOLICITANTE: (1)

S U J E T O	NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I. Nº	MAYOR DE EDAD	
				<input type="checkbox"/>	
	RAZÓN SOCIAL			C.I.F. Nº	
P A S I V O	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
	TELÉFONO	FAX	E-mail		

R E P R E S E N T A N T E	NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I. Nº	MAYOR DE EDAD	
				<input type="checkbox"/>	
	RAZÓN SOCIAL			C.I.F. Nº	
P A S I V O	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
	TELÉFONO	FAX	E-mail		

2.- OBJETO TRIBUTARIO (2)

O B J E T O	Tipo de actividad:
	Dirección donde se desarrolla la actividad:

3.- AUTOLIQUIDACIÓN PROVISIONAL: (2)

	CONCEPTO	IMPORTE (*)
T A R I F A S	I. ACTIVIDADES INOCUAS	
	<input type="checkbox"/> Hasta 75 m ²	74, ²⁹ €
	<input type="checkbox"/> 75 m ² – 100 m ²	91, ⁵⁵ €
	<input type="checkbox"/> 100 m ² – 150 m ²	96, ⁵⁹ €
	<input type="checkbox"/> 150 m ² – 200 m ²	111, ⁴⁴ €
	<input type="checkbox"/> 200 m ² – 300 m ²	118, ⁸⁸ €
	<input type="checkbox"/> 300 m ² – 750 m ²	1.114, ⁵⁶ €
	<input type="checkbox"/> Más de 750 m ²	1.486, ⁰⁸ €
	II. ACTIVIDADES MOLESTAS, INSALUBRES, NOCIVAS Y PELIGROSAS:	
	<input type="checkbox"/> Hasta 75 m ²	96, ⁵⁹ €
<input type="checkbox"/> 75 m ² – 100 m ²	115, ⁹¹ €	
<input type="checkbox"/> 100 m ² – 150 m ²	125, ⁴⁹ €	
<input type="checkbox"/> 150 m ² – 200 m ²	144, ⁸⁹ €	
<input type="checkbox"/> 200 m ² – 300 m ²	154, ⁵⁵ €	
<input type="checkbox"/> 300 m ² – 750 m ²	1.448, ⁹² €	
<input type="checkbox"/> Más de 750 m ²	1.857, ⁶¹ €	

(*) Estos importes se verán reducidos en un 50 % en el supuesto de cambio de titularidad de licencia.

TOTAL A INGRESAR

Validación mecánica por Entidad Bancaria	Zuera, a ____ de ____ de ____ (firma del solicitante)
--	--

Este documento no será válido sin la validación mecánica, o en su defecto, firma autorizada.



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA

TASA 10

**LICENCIAS DE APERTURA
DE ESTABLECIMIENTOS
Y SERVICIOS DE COMPROBACIÓN**

MODELO

100

1.- DATOS DEL SOLICITANTE: (1)

S U J E T O	NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I. Nº	MAYOR DE EDAD	
				<input type="checkbox"/>	
	RAZÓN SOCIAL			C.I.F. Nº	
P A S I V O	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
	TELÉFONO	FAX	E-mail		

R E P R E S E N T A N T E	NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I. Nº	MAYOR DE EDAD	
				<input type="checkbox"/>	
	RAZÓN SOCIAL			C.I.F. Nº	
	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
	TELÉFONO	FAX	E-mail		

2.- OBJETO TRIBUTARIO (2)

O B J E T O	Tipo de actividad:
	Dirección donde se desarrolla la actividad:

3.- AUTOLIQUIDACIÓN PROVISIONAL: (2)

	CONCEPTO	IMPORTE (*)
T A R I F I C A S	I. ACTIVIDADES INOCUAS	
	<input type="checkbox"/> Hasta 75 m ²	74, ²⁹ €
	<input type="checkbox"/> 75 m ² – 100 m ²	91, ⁵⁵ €
	<input type="checkbox"/> 100 m ² – 150 m ²	96, ⁵⁹ €
	<input type="checkbox"/> 150 m ² – 200 m ²	111, ⁴⁴ €
	<input type="checkbox"/> 200 m ² – 300 m ²	118, ⁸⁸ €
	<input type="checkbox"/> 300 m ² – 750 m ²	1.114, ⁵⁶ €
	<input type="checkbox"/> Más de 750 m ²	1.486, ⁰⁸ €
	II. ACTIVIDADES MOLESTAS, INSALUBRES, NOCIVAS Y PELIGROSAS:	
	<input type="checkbox"/> Hasta 75 m ²	96, ⁵⁹ €
<input type="checkbox"/> 75 m ² – 100 m ²	115, ⁹¹ €	
<input type="checkbox"/> 100 m ² – 150 m ²	125, ⁴⁹ €	
<input type="checkbox"/> 150 m ² – 200 m ²	144, ⁸⁹ €	
<input type="checkbox"/> 200 m ² – 300 m ²	154, ⁵⁵ €	
<input type="checkbox"/> 300 m ² – 750 m ²	1.448, ⁹² €	
<input type="checkbox"/> Más de 750 m ²	1.857, ⁶¹ €	

(*) Estos importes se verán reducidos en un 50 % en el supuesto de cambio de titularidad de licencia.

TOTAL A INGRESAR

Validación mecánica por Entidad Bancaria	Zuera, a ____ de ____ de ____ (firma del solicitante)
--	--

Este documento no será válido sin la validación mecánica, o en su defecto, firma autorizada.



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA

TASA 10

**LICENCIAS DE APERTURA
DE ESTABLECIMIENTOS
Y SERVICIOS DE COMPROBACIÓN**

MODELO

100

1.- DATOS DEL SOLICITANTE: (1)

S U J E T O	NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I. Nº	MAYOR DE EDAD	
				<input type="checkbox"/>	
	RAZÓN SOCIAL			C.I.F. Nº	
P A S I V O	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
	TELÉFONO	FAX	E-mail		

R E P R E S E N T A N T E	NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I. Nº	MAYOR DE EDAD	
				<input type="checkbox"/>	
	RAZÓN SOCIAL			C.I.F. Nº	
O B J E T O	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
	TELÉFONO	FAX	E-mail		

2.- OBJETO TRIBUTARIO (2)

O B J E T O	Tipo de actividad:
	Dirección donde se desarrolla la actividad:

3.- AUTOLIQUIDACIÓN PROVISIONAL: (2)

	CONCEPTO	IMPORTE (*)
T A R I F A S	I. ACTIVIDADES INOCUAS	
	<input type="checkbox"/> Hasta 75 m ²	74, ²⁹ €
	<input type="checkbox"/> 75 m ² – 100 m ²	91, ⁵⁵ €
	<input type="checkbox"/> 100 m ² – 150 m ²	96, ⁵⁹ €
	<input type="checkbox"/> 150 m ² – 200 m ²	111, ⁴⁴ €
	<input type="checkbox"/> 200 m ² – 300 m ²	118, ⁸⁸ €
	<input type="checkbox"/> 300 m ² – 750 m ²	1.114, ⁵⁶ €
	<input type="checkbox"/> Más de 750 m ²	1.486, ⁰⁸ €
	II. ACTIVIDADES MOLESTAS, INSALUBRES, NOCIVAS Y PELIGROSAS:	
	<input type="checkbox"/> Hasta 75 m ²	96, ⁵⁹ €
<input type="checkbox"/> 75 m ² – 100 m ²	115, ⁹¹ €	
<input type="checkbox"/> 100 m ² – 150 m ²	125, ⁴⁹ €	
<input type="checkbox"/> 150 m ² – 200 m ²	144, ⁸⁹ €	
<input type="checkbox"/> 200 m ² – 300 m ²	154, ⁵⁵ €	
<input type="checkbox"/> 300 m ² – 750 m ²	1.448, ⁹² €	
<input type="checkbox"/> Más de 750 m ²	1.857, ⁶¹ €	

(*) Estos importes se verán reducidos en un 50 % en el supuesto de cambio de titularidad de licencia.

TOTAL A INGRESAR

Validación mecánica por Entidad Bancaria	Zuera, a ____ de ____ de ____ (firma del solicitante)
--	--

Este documento no será válido sin la validación mecánica, o en su defecto, firma autorizada.



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

Este modelo consta de cuatro ejemplares:

- **Uno**, para presentar en cualquier entidad bancaria de las indicadas (Ejemplar para la Entidad Bancaria).
- **Dos**, para ser presentados en el Registro General del Ayuntamiento, junto con la solicitud, una vez efectuado el pago (Ejemplar para la Administración: contabilidad y Ejemplar para la Administración: expediente).
- **Uno**, para el sujeto pasivo, que lo conservará como justificante de pago (Ejemplar para el interesado).

COMO CUMPLIMENTAR LAS CASILLAS DEL MODELO:

- (1) **SUJETO PASIVO:** Indique los datos de la persona física o jurídica obligada al pago.
- (2) **OBJETO TRIBUTARIO:** Indique el tipo de actividad y la situación.
- (3) **AUTOLIQUIDACIÓN PROVISIONAL:** Seleccione el tipo de concepto.

Las tarifas son las establecidas en: Ordenanza Fiscal nº 10 reguladora de las tasas por licencia de apertura de establecimientos y servicios de comprobación.

PROCEDIMIENTO

Una vez cumplimentado el modelo preséntelo firmado en una de las entidades bancarias indicadas a continuación, donde podrá efectuar el pago. Le devolverán tres ejemplares con la validación mecánica. Dos para entregar en el Registro General del Ayuntamiento junto con la solicitud correspondiente y otro que podrá conservar como justificante del pago realizado.

PAGO:

- En la Caja de la Corporación mediante tarjeta.
- En las siguientes entidades bancarias:

BANTIERRA	IBAN ES03 3191 0242 8347 5823 2120
B.B.V.A.	IBAN ES10 0182 5567 1602 0150 3664
BANCO SANTANDER	IBAN ES75 0030 8012 8100 0501 0274
CAIXA BANK	IBAN ES11 2100 4616 1122 0001 2668

PLAZOS:

En periodo voluntario (*Art. 62.1 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria*): Con carácter general la autoliquidación deberá satisfacerse el mismo día de su emisión y excepcionalmente hasta las 14,00 horas del día siguiente hábil.

IMPUGNACIÓN DE AUTOLIQUIDACIONES

Deberá instarse la rectificación de la autoliquidación mediante solicitud dirigida al Sr. Alcalde, en el plazo comprendido entre la presentación de aquella y antes de haber practicado la Administración la oportuna liquidación definitiva o, en su defecto, de haber prescrito tanto el derecho de la Administración para determinar la deuda tributaria mediante la oportuna liquidación como el derecho a la devolución del ingreso indebido; todo ello de conformidad con lo establecido en el Art. 8.1 y en la Disposición Adicional Tercera del Real Decreto 1163/90, de 21 de septiembre.