



A rellenar por la Administración

L.A.Expte: _____

ST: _____ SR: _____ SC: _____

O: _____ KW: _____ A: _____ B: _____

Impuesto sobre
Actividades
Económicas
CUOTA MUNICIPAL

Pág. 1

Modelo

728

Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

4 Espacio reservado para la etiqueta identificativa

(Adhiera una etiqueta en cada uno de los ejemplares del impreso.
Si no dispone de etiquetas cumplimente las casillas 8 a 23, ambas inclusive,
de este apartado con los datos que se solicitan y acompañe
fotocopia del N.I.F. o, en su defecto del D.N.I.)

Apartado II: Declaración

5 Ejercicio

6 Declaración de:

Alta

Inicio de actividad

Dejar de disfrutar de exención

Baja

Cese de actividad

Disfrutar de exención

Variación

Cambio de opción de la clase de cuota.

Elementos tributarios
Otras causas

Declar. Complementaria

Alta

Baja

Alta

Baja

7 N° Ref.

8 N.I.F.

9 Apellidos y nombre o razón social

10 Anagrama

Domicilio fiscal

11 S.G. 12 Nombre de la vía pública

13 C. Vía

14 Núm

15 Km

16 Esc

17 Piso

18 Pta

19 Teléfono

20 Cód Postal

21 Municipio

22 C. Núm

23 Provincia

24 C. Prov.

Apartado III: Representante

25 N.I.F.

26 Apellidos y nombre o razón social

Domicilio

27 S.G. 28 Nombre de la vía pública

29 C. Vía

30 Núm

31 Km

32 Esc

33 Piso

34 Pta

35 Teléfono

36 Cód Postal

37 Municipio

38 C. Núm

39 Provincia

40 C. Prov.

Apartado IV: Datos de la actividad

41 Tipo de actividad

Empresarial

Profesional

Artística

42 Local afecto indirectamente

43 Descripción de la actividad

44 Grupo o epígrafe

45 Municipio

46 C. Núm

47 Provincia

48 C. Prov.

Domicilio de la actividad

49 S.G. 50 Nombre de la vía pública

51 C. Postal

52 C. Vía

53 Núm

54 Km

55 Pto

56 Esc

57 Piso

58 Pta

59 Teléfono

Notas que son de aplicación

60 Agrupación

61 Grupo

62 Epígrafe

66 Grupo o epígrafe

63 Notas que son de aplicación de otros grupos o epígrafes

65 Sección

64 Regla(s) que son de aplicación: Regla 4.ª 2 F):

Regla 7ª

67 Exención

68 Bonificación

69 Fecha inicio, variación o cese de actividad u otras causas de presentación de la declaración:

70 Causa de la variación o baja:

71 Causa de la declaración complementaria

72 Año en que inició la actividad por 1ª vez (sólo profesionales):

73 Ref. catastral:

74 Información adicional:

75 N° Ref.:

Apartado V: Local afecto indirectamente a la actividad

76 Uso o destino

(Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.)

Situación

77 Cód Postal

78 Municipio

79 C. Núm

80 Provincia

81 C. Prov.

82 S.G. 83 Nombre de la vía pública

84 C. Vía

85 Núm

86 Km

87 Pto

88 Esc

89 Piso

90 Pta

91 Teléfono

