

**PRECIO PÚBLICO DE RECOGIDA DE RESIDUOS COMERCIALES
E INDUSTRIALES ASIMILABLES A LOS MUNICIPALES****APARTADO I: OBLIGADO AL PAGO**

Apellidos o razón social (en el caso de razón social, sólo si no está obligado a presentarlo por Internet)				Nombre			
NIF		Teléfono		Dirección correo electrónico		Fax	
Calle				Núm.	Esc.	Piso	Puerta
Código postal		Municipio		Provincia			

APARTADO II: REPRESENTANTE

Apellidos				Nombre			
NIF		Teléfono					
Calle				Núm.	Esc.	Piso	Puerta
Código postal		Municipio		Provincia			

APARTADO III: DATOS DE LA ACTIVIDAD

Epígrafe IAE	Sección IAE	Descripción de la actividad							
Referencia Hacienda (1)				Fecha de inicio					
Superficie	Dirección de la actividad				Núm.	Esc.	Piso	Puerta	
Horario comercial:									
De lunes a viernes		<input type="checkbox"/>	De lunes a sábado			<input type="checkbox"/>	Festivos		<input type="checkbox"/>

Si se trata de un comercio/establecimiento asociado v/o adremiado, por favor, complimentar las casillas en la hoja 2 (apartado V)

Indicar si para alguna fracción se utiliza algún servicio de recogida no municipal homologado por el Ayuntamiento de Barcelona. Concretar para qué fracción e indicar en la hoja 2 (apartado V) qué empresa lo hace.	
Fracción orgánica <input type="checkbox"/>	Fracción resto <input type="checkbox"/>
Empresa:	Empresa:
Fracción vidrio <input type="checkbox"/>	Fracción envases <input type="checkbox"/>
Empresa:	Empresa:
Fracción papel-cartón	
Empresa:	

APARTADO IV: DECLARACIÓN DE PRODUCCIÓN DE RESIDUOS

	Núm. bolsas	Núm. bolsas Industriales (100 l)	Núm. cubos tapa gris	Núm. cubos tapa naranja	Núm. de contenedores
Orgánica – Resto (Producción diaria)					
	Núm. botellas	Núm. cubos tapa verde	Núm. envases		
Vidrio (Producción semanal)			Envases (Producción semanal)		
	Núm. cajas grandes	Núm. cajas pequeñas	Núm. visitas		
Cartón (Producción semanal)			Puntos verdes (Anual)		
	Núm. bolsas	Núm. cubos tapa azul			
Papel (Producción semanal)					



APARTADO V: POSIBILIDAD DE REDUCCIONES DEL PRECIO PÚBLICO

¿Es un comercio/establecimiento asociado y/o agremiado?		¿Su gremio/asociación ha firmado un acuerdo de Cooperación?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		% Reducción (2)	
¿Hace uso del servicio municipal?			
sí <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
		% Reducción (3)	

Empresa homologada que hace la recogida (4):

¿Es titular de actividad profesional?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿La superficie de actividad es igual o inferior a 25 m ² ?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿La dirección de la actividad es el domicilio donde está empadronado?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Desarrolla la actividad a título individual y sin personal dependiente?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
% Reducción (5)	

APARTADO VI: DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN (La domiciliación tendrá efectos a partir del ejercicio siguiente)

Complimentar todos los campos

TITULAR DE LA CUENTA

NIF DEL TITULAR DE LA CUENTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ENTIDAD OFICINA DC NÚM. CUENTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Barcelona ,

FIRMA:

Importante:

Es necesario complementar todos los campos relativos a datos del obligado al pago y datos de la actividad.

Es necesario adjuntar a esta declaración de residuos una copia del modelo 036 o 037 presentado ante la Agencia tributaria del Estado para acreditar el alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores. En el caso que usted sea obligado tributario del impuesto sobre actividades económicas, adjunte una copia del alta correspondiente (modelo 840).

La regulación del precio público (art.10.4) obliga a las personas jurídicas y profesionales de la gestión a hacer trámites por Internet.

De acuerdo con el artículo 5º de la Ley orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos de carácter personal se incluirán en el fichero del sistema integrado de recaudación del Ayuntamiento de Barcelona. La persona afectada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Institut Municipal d'Hisenda, av. Litoral 30, indicando en el título de la carta o instancia: Tutela de derechos LOPD.

- (1) La referencia "Hacienda" la encontrará en la copia del alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores (modelos 036 o 037) o a la copia del alta del impuesto sobre actividades económicas (modelo 840)
- (2), (3) y (5) Para complementar por el Ayuntamiento
- (4) Recuerde que la empresa ha de estar homologada por el año en curso por la Dirección de Serveis de Neteja i Gestió de Residus del sector de Medi Ambient