



SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE DEUDAS IBI URBANA / RÚSTICA

Espacio reservado para el sello de registro

ÓRGANO

**DIPUTACIÓN DE BADAJOZ
ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN
SERVICIO DE GESTIÓN TRIBUTARIA Y CATASTRAL**

INTERESADO

N.I.F. Apellido y Nombre

Domicilio Cod Postal Municipio

Provincia Correo Electrónico Teléfono

REPRESENTANTE

N.I.F. Apellido y Nombre

Domicilio Cod Postal Municipio

Provincia Correo Electrónico Teléfono

MOTIVO SUSPENSIÓN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Interposición solicitud alteración catastral por variaciones carácter físico, económico o jurídico (Modelo 900D). | <input type="checkbox"/> Error material de identificación del titular de la deuda. |
| <input type="checkbox"/> Interposición recurso de alteración de la titularidad catastral. | <input type="checkbox"/> Error material de los datos fiscales obrantes en el documento cobratorio. |
| <input type="checkbox"/> Falta notificación de valoración catastral por la Gerencia Regional de Catastro. | <input type="checkbox"/> Error material del tipo impositivo aplicado. |
| <input type="checkbox"/> Resolución de suspensión del Tribunal Económico Administrativo. | <input type="checkbox"/> Error material en la aplicación de beneficios fiscales. |
| | <input type="checkbox"/> Duplicidad en la emisión de liquidación. |

Observaciones:

IDENTIFICACIÓN DE LA DEUDA

NÚMERO DE REFERENCIA DE RECIBOS

NÚMERO DE REFERENCIA CATASTRAL

DOCUMENTOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copia del Modelo 900D presentado. | <input type="checkbox"/> Copia de Resolución de suspensión del Tribunal Económico Administrativo. |
| <input type="checkbox"/> Copia del Recurso de titularidad interpuesto. | <input type="checkbox"/> Otros: |

En _____ a _____ de _____ de _____ Fdo: _____