

JUSTIFICANT DE REGISTRE D'ENTRADA
JUSTIFICANTE DE REGISTRO DE ENTRADA

Organisme
Organismo: REGISTRO TELEMÁTICO DE LA GENERALITAT

N.I.F.: 48362420K

Presentador: JUAN SOLER ALCARAZ (Nif: 48362420K)

Data / Fecha: 13/09/2023 18.19.16

Número Registre
Número Registro: GVRTE/2023/3806158

O.Registral: GVRTE - GV30VL999

Assumpte / Asunto: Depósito de fianza en metálico por arrendamiento de fincas urbanas en régimen general.

DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

Empremta electrònica / Huella electrónica	Descripció / Descripción
A5CF0E0ED8FE569E5269A85FED09FC26A956A33D81714F911C72AF6CBF9B3A03	(PDF)-FORMULARIO DE FIANZA POR ARRENDAMIENTO DE FINCAS URBANAS (Modelo 806 y 816)
1A10B075D2335517B726228CC7438B91A39BC7CBC5360ECBE550839374B7BB4F	(PDF)-FORMULARIO PARA AÑADIR MÁS ARRENDATARIOS
72C155CA63629D4703CC8A8E89B62A1C18ACC55E189E81457E8811DB8477A285	(PDF)-CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
467D84B0E9A8494BDF719405904A24AB4B2A413379DBEBC5C6C8869F3118CAF6	(PDF)-(JUS) - FORMULARIO DE DEPÓSITO DE LA FIANZA

☒ Depositar Telemàticament

☐ Depositar en entitat bancària col·laboradora

REF. CATASTRAL1758135YJ2715H0003XZ

☐ Sin referencia catastral

A

ARRENDADOR/A /
ARRENDADOR/A

NIF

48362420K

CONGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

JUAN SOLER ALCARAZ

ACTUA COM A SUBARRENDADOR / ACTÚA NO COMO SUBARRENDADOR

C. -PL. -AV. / CL. -PL. -AV.

CL

NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

Campamento

NÚM. / NÚM.

50

LLETRA / LETRA

ESC. / ESC.

PIS / PISO

2

PTA. / PTA.

3

PROVÍNCIA / PROVINCIA

46

MUNICIPI / MUNICIPIO

250

CP

46035

TELÈFON / TELÉFONO

604340828

EMAIL / EMAIL

juansoleralcaraz@gmail.com

EMAIL DE CONFIRMACIÓ / EMAIL DE CONFIRMACIÓN

juansoleralcaraz@gmail.com

REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

(Si l'arrendador és menor de 14 anys és obligatori emplenar les dades del Representant legal/ Si el arrendador es menor de 14 años es obligatorio rellenar los datos del Representante Legal)

NIF

CONGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

EMAIL / EMAIL

Afegir un altre Arrendador/a (Els podrà afegir en el següent pas) / Añadir otro Arrendador/a (Los podrá añadir en el siguiente paso)

B

ARRENDATARI /
ARRENDATARIO

NIF

PASSAPORT / PASAPORTE

19FA36058

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Tavares, Patrice

C. -PL. -AV. / CL. -PL. -AV.

CL

NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

Campamento

NÚM. / NÚM.

50

LLETRA / LETRA

ESC. / ESC.

PIS / PISO

2

PTA. / PTA.

3

PROVÍNCIA / PROVINCIA

46

MUNICIPI / MUNICIPIO

250

CP

46035

TELÈFON / TELÉFONO

610821275

EMAIL / EMAIL

tavares.patrice@gmail.com

Afegir un altre Arrendatari (Els podrà afegir en el següent pas) / Añadir otro Arrendatario (Los podrá añadir en el siguiente paso)

C

IDENTIFICACIÓ DE LA FINCA /
IDENTIFICACIÓN DE LA FINCA

C. -PL. -AV. / CL. -PL. -AV.

CL

NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

CAMPAMENTO

NÚM. / NÚM.

50

LLETRA / LETRA

ESC. / ESC.

PIS / PISO

02

PTA. / PTA.

03

PROVÍNCIA / PROVINCIA

46

MUNICIPI / MUNICIPIO

250

LOCALITAT / LOCALIDAD

CP

46035

% SUP ARRENDADA

100

DESTI DE L'IMMOBLE ARRENDAT / DESTINO DEL INMUEBLE ARRENDADO

V

Afegir una altra Finca (Les podrà afegir en el següent pas) / Añadir otra Finca (Las podrá añadir en el siguiente paso)

D

DADES DE CONTRACTE /
DATOS DE CONTRATO

DATA CONTRACTE / FECHA CONTRATO

01/09/2023

DURACIÓ CONTRACTE / DURACIÓN CONTRATO

ANYS/ AÑOS

5

MESOS/ MESES

0

IMPORT MENSUAL ARRENDAMENT / IMPORTE MENSUAL ARRENDAMIENTO

1,480.00

IMPORT FIANÇA / IMPORTE FIANZA

1,480.00

RECÀRREC APLICAT / RECARGO APLICADO

RECÀRREC / RECARGO

INFORMACIÓ SOBRE EL RECÀRREC / INFORMACIÓN SOBRE EL RECARGO

Autoliquidar amb el model 808 / Autoliquidar con el modelo 808

H

VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT /
VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD

☒ EL SOL·LICITANT AUTORITZA LA ADMINISTRACIÓ PER A QUE VERIFIQUE LA SEUA IDENTITAT AMB LA INFORMACIÓ DEL MINISTERI RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT O AMB LES DADES TRIBUTÀRIES DE L'AEAT (Art. 95.1.k de la LGT).

☐ EL SOLICITANTE AUTORIZA A LA ADMINISTRACIÓN PARA QUE VERIFIQUE SU IDENTIFICACIÓN CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT (Art. 95.1.k de la LGT)

De conformitat amb la legislació, europea i espanyola, en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per l'Agència Tributària Valenciana, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició tractament de les dades personals, presentant un escrit en el registre d'entrada de l'Agència Tributària Valenciana. Així mateix, podrà presentar reclamació, si és el cas, davant el Delegat de Protecció de Dades dpd@gva.es o l'autoritat de control en matèria de protecció de dades. Más información sobre el tratamiento de datos y sobre el ejercicio de derechos en: atv.gva.es

De conformidad con la legislación, europea y española, en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por la Agencia Tributaria Valenciana, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento de los datos personales presentando escrito en el registro de entrada de la Agencia Tributaria Valenciana. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante el delegado de protección de datos dpd@gva.es o la autoridad de control en materia de protección de datos. Más información sobre el tratamiento de datos y sobre el ejercicio de derechos en: atv.gva.es

B	RELACIÓ D'ARRENDATARIS / RELACIÓN DE ARRENDATARIOS			
2	NIF	PASSAPORT / PASAPORTE	CONGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Micheline Diop Duhamel ep. Sadio, Mélanie	PROVÍNCIA / PROVINCIA 46
3	NIF	PASSAPORT / PASAPORTE	CONGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA
4	NIF	PASSAPORT / PASAPORTE	CONGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA
5	NIF	PASSAPORT / PASAPORTE	CONGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA

JUSTIFICANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN DEL OBLIGADO TRIBUTARIO:

NIF:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

IDENTIFICACIÓN DEL PAGO CON TARJETA:

MODELO TRIBUTARIO:	816
CONCEPTO TRIBUTARIO:	0001
CÓDIGO TERRITORIAL:	EH4639
Nº DOCUMENTO:	8165900474085
NRC:	8165900474085MD225B2E4
FECHA DE DEVENGO:	13/09/23
FECHA DE INGRESO:	13/09/23
IMPORTE INGRESADO:	1480

DILIGENCIA:

Por autoliquidación del concepto tributario indicado anteriormente, ha sido ingresada la cantidad de **1480** euros, con fecha **13/09/23**, por la modalidad de pago con tarjeta.

El ingreso de la deuda no exime de la obligación de presentar, cuando así esté establecido, la autoliquidación y la documentación complementaria exigida.

De conformidad con la legislación, europea y española, en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por la Agencia Tributaria Valenciana, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento de los datos personales presentando escrito en el registro de entrada de la Agencia Tributaria Valenciana. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la Delegación de Protección de Datos (dpd@gva.es) o la autoridad de control en materia de protección de datos. Más información sobre el tratamiento de datos y sobre el ejercicio de derechos en: atv.gva.es/pd

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código de Verificación Tributario (CVT) C2E2A3013343014D en <https://atv.gva.es/es/verificacion-documentos>