

Impuesto sobre el Incremento de Valor de los Terrenos N.U.

MODELO DE **DECLARACIÓN**

DATOS DEL TRANSMITENTE

Apellidos y nombre ó razón social					
Domicilio				DNI/CIF	
Municipio				Provincia	
CP		Teléfono		e-mail	

DATOS DEL ADQUIRENTE

Apellidos y nombre ó razón social					
Domicilio				DNI/CIF	
Municipio				Provincia	
CP		Teléfono		e-mail	

DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y nombre ó razón social					
Domicilio				DNI/CIF	
Municipio				Provincia	
CP		Teléfono		e-mail	

DATOS DEL OBJETO TRIBUTARIO/INMUEBLE

Calle/Avda./Pza.					
Número		Escalera		Planta	
Referencia catastral				Nº Fijo	
Superficie terreno			Coeficiente de participación		
Tipo de inmueble	Vivienda <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Garaje <input type="checkbox"/> Trastero <input type="checkbox"/> Solar <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>				

DATOS DEL HECHO IMPONIBLE

Realización del hecho imponible por	<input type="checkbox"/> Transmisión de la propiedad <input type="checkbox"/> Constitución/transmisión de derechos reales de goce	Negocios, actos ó hechos	<input type="checkbox"/> Mortis causa <input type="checkbox"/> Inter vivos
Lugar y notario, Administración u órgano judicial interviniente		Tipo de documento	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado
Número de años a lo largo de los cuales se ha puesto de manifiesto el incremento del valor de los terrenos		Fecha de realización anterior del hecho imponible	Fecha de nacimiento del usufructo vitalicio, en su caso
Beneficios fiscales	<input type="checkbox"/> Exención <input type="checkbox"/> Bonificación	Justificación del beneficio	

De acuerdo con lo dispuesto en la Ordenanza Fiscal reguladora del impuesto sobre el incremento del valor de terrenos de naturaleza urbana, formulo declaración de haberse realizado el hecho imponible

del impuesto y solicito de la Administración gestora del impuesto la práctica de la liquidación tributaria que corresponda, aportando los documentos donde consta la realización del mismo.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

De conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Villanueva de Gállego podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se le informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Villanueva de Gállego.

Impuesto sobre el Incremento de Valor de los Terrenos N.U.

ANEXO I DOCUMENTACIÓN APORTADA A LA DECLARACIÓN Y SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL INCREMENTO DEL VALOR DE LOS TERRENOS DE NATURALEZA URBANA.

<input type="checkbox"/> Escritura pública por la que se realiza el hecho imponible. <input type="checkbox"/> Recibo del IBI <input type="checkbox"/> Documento donde conste la realización anterior del hecho imponible. <input type="checkbox"/> Documento privado por el que se realice el hecho imponible. <input type="checkbox"/> Documento donde conste la representación ó el apoderamiento del obligado tributario. <input type="checkbox"/> Otros.	<u>ESPECÍFICAMENTE PARA LAS SUCESIONES MORTIS CAUSA</u> <input type="checkbox"/> Certificado de defunción del causante. <input type="checkbox"/> Certificado del registro de actos de última voluntad. <input type="checkbox"/> Copia auténtica del testamento. <input type="checkbox"/> Escritura pública de adjudicación de herencia ó declaración de herederos. <input type="checkbox"/> Solicitud de prórroga presentada a la Administración.
---	--

Documento nº 1				
Notario, Administración u órgano judicial interviniente.		Tipo de documento	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado	Protocolo ó número de expediente ó de resolución.
Descripción del documento				Fecha del documento

Documento nº 2				
Notario, Administración u órgano judicial interviniente.		Tipo de documento	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado	Protocolo ó número de expediente ó de resolución.
Descripción del documento				Fecha del documento

Documento nº 3				
Notario, Administración u órgano judicial interviniente.		Tipo de documento	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado	Protocolo ó número de expediente ó de resolución.
Descripción del documento				Fecha del documento

Documento nº 4				
Notario, Administración u órgano judicial interviniente.		Tipo de documento	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado	Protocolo ó número de expediente ó de resolución.

Descripción del documento		Fecha del documento	
---------------------------	--	---------------------	--

Documento n° 5					
Notario, Administración u órgano judicial interviniente.		Tipo de documento	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado	Protocolo ó número de expediente ó de resolución.	
Descripción del documento				Fecha del documento	

Impuesto sobre el Incremento de Valor de los Terrenos N.U.

ANEXO 2- INFORMACIÓN SOBRE OTROS INTERVINIENTES EN EL HECHO, ACTO O NEGOCIO JURÍDICO DETERMINANTE DEL DEVENGO DEL IMPUESTO SOBRE EL INCREMENTO DEL VALOR DE LOS TERRENOS DE NATURALEZA URBANA.

Otros intervinientes 1	Participa como	<input type="checkbox"/> Sustituto del contribuyente <input type="checkbox"/> Heredero <input type="checkbox"/> Cotitular	
Apellidos y nombre ó razón social			
DNI/CIF		Domicilio	
Municipio		Provincia	
Código Postal		Teléfono/fax/ e-mail	

Otros intervinientes 2	Participa como	<input type="checkbox"/> Sustituto del contribuyente <input type="checkbox"/> Heredero <input type="checkbox"/> Cotitular	
Apellidos y nombre ó razón social			
DNI/CIF		Domicilio	
Municipio		Provincia	
Código Postal		Teléfono/fax/ e-mail	

Otros intervinientes 3	Participa como	<input type="checkbox"/> Sustituto del contribuyente <input type="checkbox"/> Heredero <input type="checkbox"/> Cotitular	
Apellidos y nombre ó razón social			
DNI/CIF		Domicilio	
Municipio		Provincia	
Código Postal		Teléfono/fax/ e-mail	

Otros intervinientes 4	Participa como	<input type="checkbox"/> Sustituto del contribuyente <input type="checkbox"/> Heredero <input type="checkbox"/> Cotitular	
Apellidos y nombre ó razón social			
DNI/CIF		Domicilio	
Municipio		Provincia	
Código Postal		Teléfono/fax/ e-mail	

TEXTO LIBRE PARA ACLARACIONES