

DATOS DEL DECLARANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				N.I.F.:	
SIGLA:	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA:				
NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:	MUNICIPIO:	
PROVINCIA:		CÓDIGO POSTAL:		TELÉFONO FIJO:	MOVIL:

DECLARA, a los efectos de la liquidación del citado impuesto, que es (marcar lo que proceda)

<input type="checkbox"/>	VENDEDOR	<input type="checkbox"/>	HEREDERO O LEGATARIO	<input type="checkbox"/>	TRANSMITENTE	<input type="checkbox"/>	DONATARIO
--------------------------	----------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-----------

de los siguientes bienes inmuebles, transmitidos en

<input type="checkbox"/>	ESCRITURA PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN REALIZADA POR LOS HEREDEROS	<input type="checkbox"/>	CONTRATO PRIVADO
--------------------------	-------------------	--------------------------	---	--------------------------	------------------

NOTARIO:

AÑO:	PROTOCOLO(S):
------	---------------

BIEN INMUEBLE	SITUACIÓN	REFERENCIA CATASTRAL

DOCUMENTACIÓN DE OBLIGADA PRESENTACIÓN JUNTO A LA DECLARACIÓN

<input type="checkbox"/>	COPIA SIMPLE DE LA ESCRITURA O DOCUMENTO EN EL QUE CONSTE LA TRANSMISIÓN SUJETA AL IMPUESTO
<input type="checkbox"/>	COPIA DEL ÚLTIMO RECIBO DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES DE LAS FINCAS TRANSMITIDAS
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN CASTAstral (MOD. 902N Ó 903N) CASO DE NO ESTAR CATASTRADAS LAS FINCAS TRANSMITIDAS

EL RECIBO DEL I.B.I. O, EN SU DEFECTO, COPIA DE LA DECLARACIÓN CATASTRAL, SERÁN OBLIGATORIOS SALVO QUE EN EL TÍTULO DE TRANSMISIÓN CONSTEN LAS REFERENCIAS CATASTRALES DE LAS FINCAS TRANSMITIDAS, NO SIENDO VÁLIDA ESTA EXCEPCIÓN EN CASO DE QUE LA REFERENCIA QUE FIGURE CORRESPONDA A LA FINCA DE LA QUE PROCEDE LA AHORA TRANSMITIDA

<input type="checkbox"/>	COPIA COMPULSADA DNI DEL USUFRUCTUARIO (TRANSMISIÓN DE NUDA PROPIEDAD/ USUFRUCTO)
--------------------------	---

NO SERÁ OBLIGATORIO SI EL DNI Y LA EDAD DEL USUFRUCTUARIO CONSTAN EN EL DOCUMENTO DE TRANSMISIÓN.

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DEL CAUSANTE DE NO CONSTAR EN LA ESCRITURA LA FECHA DEL FALLECIMIENTO
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	TÍTULO Y FECHA DE ADQUISICIÓN DE LA FINCA TRANSMITIDA, DE NO CONSTAR EN LA ESCRITURA
--------------------------	--

FECHA Y FIRMA

Fdo.: _____

REPRESENTACIÓN

<input type="checkbox"/>	SEÑALAR EN CASO DE QUE EL FIRMANTE ACTÚE EN REPRESENTACIÓN DEL SUJETO PASIVO		
N.I.F.	NOMBRE:	TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	

DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE DOCUMENTO QUE ACREDITE LA CONDICIÓN DE REPRESENTANTE, SEGÚN ESTABLECE EL ART. 46 LGT