Espacio reservado para el sello

IMPUESTO SOBRE INCREMENTO DEL VALOR DE LOS TERRENOS

DECLARACION – LIQUIDACIÓN POR TRANSMISIÓN

La presente declaración será considerada, de acuerdo con la Ordenanza Fiscal, como Declaración Catastral por alteración de la titularidad y por variación de la cuota de participación en bienes inmuebles a los efectos catastrales correspondientes.
DECLARA a la Hacienda Municipal, en cumplimiento de lo establecido en la Ordenanza Fiscal Reguladora vigente del Impuesto sobre el Incremento del Valor de los Terrenos, los siguientes extremos:

INMUEBLE(S) TRANSMITIDO(S)

Tipo vía	Denominación de la Vía	Nº	Du	Bl/Pt	Es	Pl	Pu	Fecha Adquisición

Referencia Catastral	Finca registral
V K 5 7	

Tipo vía	Denominación de la Vía	Nº	Du	Bl/Pt	Es	Pl	Pu	Fecha Adquisición

Referencia Catastral	Finca registral
V K 5 7	

Tipo vía	Denominación de la Vía	Nº	Du	Bl/Pt	Es	Pl	Pu	Fecha Adquisición

Referencia Catastral	Finca registral
V K 5 7	

DATOS DEL/DE LA ADQUIRENTE NIF/NIE/CIF: .....

Nombre o razón social:..... 1º Apellido:..... 2º Apellido:.....

Tipo vía: ..... Calle: ..... Número: ..... Dup: ..... Portal/Bloque: .....

Escalera: ..... Planta: ..... Puerta: ..... Cód.Postal: ..... Municipio: .....

Provincia: .....Teléfono: ..... Correo electrónico:.....

DATOS DEL/DE LA TRANSMITENTE NIF/NIE/CIF: .....

Nombre o razón social:..... 1º Apellido:..... 2º Apellido:.....

Tipo vía: ..... Calle: ..... Número: ..... Dup: ..... Portal/Bloque: .....

Escalera: ..... Planta: ..... Puerta: ..... Cód.Postal: ..... Municipio: .....

Provincia: .....Teléfono: ..... Correo electrónico:.....

DECLARANTE: ADQUIRENTE ☐ TRANSMITENTE ☐

Rellenar en caso de no ser ninguno de los anteriores: NIF/NIE/CIF:.....

Nombre o razón social:..... 1º Apellido:..... 2º Apellido:.....

Correo electrónico: ..... Teléfono(s): ...../ .....

DATOS DE LA TRANSMISIÓN Fecha de la Transmisión: ____/____/_____ Nº:

Documento: ☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO .....

Título de la Transmisión ☐ ONEROSO ☐ GRATUITO

Clase de Transmisión: ☐ INTERVIVOS ☐ MORTIS CAUSA ☐ TANTEO/RETRACTO OTRAS:.....

Notario:..... Protocolo: .....

DATOS COMPLEMENTARIOS

En caso de Transmisión por Mortis Causa solicito Bonificación según Ordenanzas Vigentes ☐

Otras circunstancias: .....

En Coslada, a ..... de ..... de 20.....

El DECLARANTE,

Firma

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Coslada le informa que los datos personales obtenidos van a ser incorporados para su tratamiento a un fichero denominado "Gestión de Ingresos y Recaudación", cuya finalidad es el control y gestión de los ingresos municipales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia LOPD contactando con el Ayuntamiento o remitiendo solicitud a la dirección lopd@ayto-coslada.es.