

**AYUNTAMIENTO DE ALBA DE TORMES**

ESPACIO RESERVADO PARA USO ADMINISTRATIVO

IMPUESTO SOBRE INCREMENTO DEL VALOR DE LOS TERRENOS DE NATURALEZA URBANA. DECLARACIÓN- AUTOLIQUIDACIÓN**TRANSMISIONES MORTIS CAUSA****CONTRIBUYENTE / SUJETO PASIVO**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/ NIF/ CIF/ Pasaporte
-----------------	------------------	--------	--------------------------

 CAUSANTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/ NIF/ CIF/ Pasaporte
-----------------	------------------	--------	--------------------------

Información de contacto (CONTRIBUYENTE)

Domicilio a efectos de Notificaciones (Calle, plaza, etc...; y número)

Municipio Código PostalProvincia Teléfono FaxDirección de Correo Electrónico

Clase de Transmisión:	Nº Protocolo:
Fecha de la Transmisión:	
Notario o fedatario:	
Situación del terreno/ Descripción:	Extensión (m ²)

Periodo impositivo:

Fecha de comienzo: _____

Fecha de Final: _____

Porcentaje anual: _____%

Total periodo: _____Año(s)

Tipo de Gravamen: **22 %**

Datos catastrales con Nº de Referencia catastral de la finca objeto de transmisión a efectos del impuesto sobre bienes inmuebles:

Valor del suelo a efectos del impuesto sobre bienes inmuebles: Euros**AUTOLIQUIDACIÓN:**

BASE IMPONIBLE. Incremento de valor:

<u> </u> Euros X <u> </u> Años X <u> </u> %= <u> </u> - <u> </u> Euros
CUOTA INTEGRAL (Aplicar a la Base Imponible el Tipo de gravamen del 22%) <u> </u> - <u> </u> Euros
Bonificaciones (En su caso): <u> </u> - <u> </u> Euros
CUOTA LIQUIDA (Resultado de aplicar sobre la Cuota Integra, en su caso, las bonificaciones) <u> </u> - <u> </u> Euros
RECARGO: <u> </u> - <u> </u> Euros
Importe a Ingresar <u> </u> - <u> </u> Euros

Declara bajo su responsabilidad que los datos reseñados son ciertos.

Alba de Tormes, _____ de _____ de 2019

Firma del Sujeto Pasivo o representante

CARTA DE PAGO:

ES45_2103_2214_55_0030003716. ES18_3016_0509_10_1296694613. ES30_0049_4673_43_2493430575.

FECHA	CONTROL	EUROS

Este documento no es válido si lleva enmiendas o raspaduras o carece de los datos de fecha, importe y justificación del ingreso con certificación mecánica o firma autorizada.

AL SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALBA DE TORMES