



Ayuntamiento
de Alhendín

IMPUESTO SOBRE EL INCREMENTO DEL VALOR DE LOS TERRENOS DE NATURALEZA URBANA (MORTIS - CAUSA)

**MOD
PLUS-MC
VER 17.1**

Ayuntamiento de Alhendín – C.I.F. – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada
Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69 - <http://www.alhendin.es> – personal@alhendin.es

DATOS DE CONTROL DE EXPEDIENTE

Nº EXPEDIENTE: _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Documentación **OBLIGATORIA** que acompañará la presente solicitud:

- ✓ Copia de escritura o copia simple
- ✓ Copia del último recibo del IBI

Sello Registro de Entrada

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre: _____

DNI/CIF: _____

Actuando en nombre y representación de: _____

DNI/CIF: _____

Domicilio a efectos de notificaciones: _____

C.P.: _____

Localidad.: _____

Provincia: _____

Tfno. Fijo: _____

Tfno. Móvil: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Indique la forma de notificación, en caso que proceda

Correo ordinario

Correo electrónico

DATOS PERSONALES DEL FALLECIDO/A

Apellidos y Nombre: _____

DNI/CIF _____

DATOS PERSONALES DE LOS HEREDEROS

(En el caso de existir mas de un heredero, rellenar datos personales al dorso)

Apellidos y Nombre: _____

DNI/CIF: _____

Domicilio: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Localidad.: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Indique la forma de notificación, en caso que proceda

Correo ordinario

Correo electrónico

DATOS DE LA ESCRITURA

Apellidos y Nombre del NOTARIO: _____

Fecha escritura: _____

Protocolo nº: _____

Escritura de: *COMPRAVENTA, PERMUTA, etc (indicar cuál)*

Localización del inmueble: _____

DATOS DEL INMUEBLE

Superficie: _____

Número de Finca Registral: _____

Participación: _____

Referencia Catastral: _____

Valor Suelo: _____

Fecha de transmisión anterior título: _____

Título de transmisión _____

Conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal ponemos en su conocimiento que los datos extraídos de este documento serán destinados única y exclusivamente para la finalidad objeto de la misma formando parte de un fichero informático cuyo responsable es el Ayuntamiento de Alhendín (CIF: P1801500H, Plaza de España, S/N – 18.620 – Alhendín (Granada) a quién podrá dirigirse para hacer uso de los derechos que le confiere la mencionada Ley Orgánica.

En Alhendín, a _____ de _____ de 201__

Fdo. El Solicitante:

SR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALHENDÍN

DATOS PERSONALES DE LOS HEREDEROS			
Apellidos y Nombre:			DNI/CIF:
Domicilio:	Provincia:	Código Postal:	
Localidad.:	Teléfono:	Email:	
Indique la forma de notificación, en caso que proceda	Correo ordinario	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DE LOS HEREDEROS			
Apellidos y Nombre:			DNI/CIF:
Domicilio:	Provincia:	Código Postal:	
Localidad.:	Teléfono:	Email:	
Indique la forma de notificación, en caso que proceda	Correo ordinario	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DE LOS HEREDEROS			
Apellidos y Nombre:			DNI/CIF:
Domicilio:	Provincia:	Código Postal:	
Localidad.:	Teléfono:	Email:	
Indique la forma de notificación, en caso que proceda	Correo ordinario	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DE LOS HEREDEROS			
Apellidos y Nombre:			DNI/CIF:
Domicilio:	Provincia:	Código Postal:	
Localidad.:	Teléfono:	Email:	
Indique la forma de notificación, en caso que proceda	Correo ordinario	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DE LOS HEREDEROS			
Apellidos y Nombre:			DNI/CIF:
Domicilio:	Provincia:	Código Postal:	
Localidad.:	Teléfono:	Email:	
Indique la forma de notificación, en caso que proceda	Correo ordinario	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DE LOS HEREDEROS			
Apellidos y Nombre:			DNI/CIF:
Domicilio:	Provincia:	Código Postal:	
Localidad.:	Teléfono:	Email:	
Indique la forma de notificación, en caso que proceda	Correo ordinario	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DE LOS HEREDEROS			
Apellidos y Nombre:			DNI/CIF:
Domicilio:	Provincia:	Código Postal:	
Localidad.:	Teléfono:	Email:	
Indique la forma de notificación, en caso que proceda	Correo ordinario	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>