



Ayuntamiento  
de Alhendín

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

**MOD  
PLUS-MC  
VER 21.1**

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](mailto: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 20\_\_\_\_

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"/>