

**PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN A EFECTOS DE AUTOLIQUIDACIÓN DEL
IMPUESTO DE PLUSVALÍA CON MOTIVO DE UNA HERENCIA.**

D./Dña.:		con D.N.I. nº:			
y con domicilio en la Calle:					
nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
de la localidad de:		C.P.:	Tfno:		
Correo electrónico:					
EXPONE:					
Que habiéndose producido el fallecimiento el día _____ de _____					
D./Dña.:		con D.N.I. nº:			
y con domicilio en la Calle:					
nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
de la localidad de:		C.P.:			
¿Otorgó testamento?					
SOLICITA:					
Que se le practiquen las autoliquidaciones del Impuesto de Plusvalía correspondientes.					
¿Desea que se le practique a cada heredero su autoliquidación de plusvalía? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Tipo de cálculo:					
<input type="checkbox"/> Sistema Objetivo (valor catastral del suelo)					
<input type="checkbox"/> Sistema de Estimación Directa (diferencia precios venta suelo)					
Documentos que se adjuntan:					

Para la recogida de la autoliquidación (**Imprescindible**):

Nombre:	Teléfono:
Correo electrónico:	

En calidad de:

- Heredero.
 Representante Legal.
 Persona autorizada (según impreso normalizado).

Forma preferente de recogida:

- Envío a la dirección electrónica designada (*Debe adjuntar la/s autorización/es*).
 Presencialmente. *Las autoliquidaciones a practicar cuya documentación se entrega, deben ser retiradas en la oficina del SAC sita en el Ayuntamiento (Pz. Mayor, 1) en el plazo de 30 días desde la presentación de la misma. De no recogerse en dicho plazo, daría lugar al inicio del procedimiento por parte de la Inspección de Rentas.*

Alcobendas, a de del 20

Fdo.: El Interesado/a

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)	
Responsable:	DIRECCIÓN ÁREA ECONÓMICO-FINANCIERA
Finalidad:	Gestión de la administración tributaria del Ayuntamiento de Alcobendas.
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal.
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Más información:	Apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal: www.alcobendas.org

**DOCUMENTO ANEXO A LA INSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE
AUTOLIQUIDACIONES DE HERENCIA DE PLUSVALIA**

HEREDEROS/LEGATARIOS

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

HEREDEROS/LEGATARIOS

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			

Apellidos y nombre				N.I.F.			
Calle			Nº	Esc.	Piso	Pta	
Población		C.P.	Provincia			País	
Fecha de nacimiento		Parentesco		Tfno.			