



AYUNTAMIENTO DE

San Agustín del Guadalix

Teléfono: 91.841.80.02 Fax: 91.841.84.93

IMPUESTO SOBRE EL INCREMENTO DE VALOR DE LOS TERRENOS DE NATURALEZA URBANA

TRANSMITENTE	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre:				
	Apellidos o razón social:						
	Tipo vía:	Domicilio:	Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.	Municipio:	Provincia:				
	Correo electrónico:					Teléfono(s):	
	MEDIO DE NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	POSTAL		

REPRESENTANTE	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre:				
	Apellidos o razón social:						
	MEDIO DE NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	POSTAL		

ADQUIRENTE	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre:				
	Apellidos o razón social:						
	Tipo vía:	Domicilio:	Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.	Municipio:	Provincia:				
	Correo electrónico:					Teléfono(s):	
	MEDIO DE NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	POSTAL		

FINCA	Tipo vía:	Domicilio:	Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	Referencia Catastral:						

DATOS DE LA TRANSMISIÓN	Fecha transmisión:	Fecha transmisión anterior:	Título de la transmisión: <input type="checkbox"/> Oneroso <input type="checkbox"/> Gratuito				
	Clase: <input type="checkbox"/> Intervivos <input type="checkbox"/> Mortis Causa	Clase de documento: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado	Notario:				
			Protocolo:				

DATOS COMPLEMENTARIOS	<input type="checkbox"/> Usufructo temporal: Nº años: _____	<input type="checkbox"/> Usufructo vitalicio: Edad usufructuario: _____	<input type="checkbox"/> Nuda propiedad <input type="checkbox"/> Uso habitación	<input type="checkbox"/> Sucesión <input type="checkbox"/> Donación	<input type="checkbox"/> Compraventa		
	Exenciones:						
	Bonificaciones:						
	Otras circunstancias:						

DOCUMENTACIÓN	DOCUMENTACIÓN	Autoriza	Aporta
	Fotocopia DNI.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Escritura pública de compraventa autorizada por el notario D. _____ en fecha _____ protocolo nº _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Documento privado respecto del que conste fehacientemente la realidad de su fecha, los intervinientes y los requisitos a que se refiere el artículo 1261 del Código Civil.		<input type="checkbox"/>
	Certificado defunción, en caso de adjudicación de herencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	San Agustín del Guadalix a, ____ de _____ de _____
Fdo. _____	

SR. CONCEJAL DELEGADO DE HACIENDA. AYUNTAMIENTO DE SAN AGUSTÍN DEL GUADALIX

De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que sus datos serán incorporados a la base de datos tributarios del Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix, al objeto de ejercitar las funciones propias de este Ayuntamiento y sólo se cederán a terceros en los casos y con las condiciones previstas en la ley. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de los mismos ante el Concejal Delegado de Hacienda por e-mail: info@aytosag.es ó en la dirección Pza. de la Constitución, nº 1 – 28750 San Agustín del Guadalix – Madrid.