



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

DECLARACIÓN / COMUNICACIÓN

TIPO DE OPERACIÓN Y PRESENTADOR			
TIPO DE TRANSMISIÓN	<input type="checkbox"/> TRANSMISIÓN DE DOMINIO <input type="checkbox"/> CONSTITUCIÓN/TRANSMISIÓN DERECHOS REALES	PRESENTADOR	<input type="checkbox"/> ADQUIRENTE <input type="checkbox"/> TRANSMITENTE

DATOS DEL INTERESADO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / NIE / CIF	
DOMICILIO FISCAL		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> SI/ <input type="checkbox"/> NO)
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	

DATOS DEL REPRESENTANTE (en caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación). Si actúa en nombre de un obligado a relacionarse electrónicamente (art. 14.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) se deberá realizar a través del registro electrónico https://sedehumanes.eadministracion.es)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / NIE / CIF	
DOMICILIO FISCAL		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> SI/ <input type="checkbox"/> NO)
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	

DATOS DE LA TRANSMISIÓN			
IDENTIFICACIÓN DEL ACTO O NEGOCIO JURÍDICO	<input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> SUCESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTROS		
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO	FECHA DEL DOCUMENTO	NOTARIO/A U ÓRGANO JUDICIAL	NÚM. PROTOCOLO / PROCEDIMIENTO
<input type="checkbox"/> TRANSMISIÓN MORTIS CAUSA	FECHA DE FALLECIMIENTO	NOMBRE DEL/DE LA CAUSANTE	NIF CAUSANTE

DATOS DE/LOS INMUEBLE/S	
SITUACIÓN	REFERENCIA CATASTRAL

DATOS PARA LA GESTIÓN DEL IMPUESTO	
OPCIÓN PARA CALCULAR LA BASE IMPONIBLE	<input type="checkbox"/> OPCIÓN A) VALOR CATASTRAL DEL TERRENO * COEFICIENTE ART. 107.4 TRLRHL <input type="checkbox"/> OPCIÓN B) DIFERENCIA ENTRE VALORES DE TRANSMISIÓN Y ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> AUTORIZO A LA ADMINISTRACIÓN A REALIZAR EL CÁLCULO POR EL MÉTODO MÁS BENEFICIOSO PARA EL SUJETO PASIVO.
<input type="checkbox"/> BENEFICIOS FISCALES	<input type="checkbox"/> EXENCIÓN <input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN TRANSMISIÓN "MORTIS CAUSA"
<input type="checkbox"/> EXENCIÓN	<input type="checkbox"/> NO INCREMENTO DE VALOR DEL TERRENO
<input type="checkbox"/> NO SUJECCIÓN	
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE PRÓRROGA (SOLO EN TRANSMISIONES MORTIS CAUSA)	

DOCUMENTACIÓN APORTADA
<input type="checkbox"/> COPIA DEL DOCUMENTO QUE ORIGINA LA ALTERACIÓN (ESCRITURA PÚBLICA, CONTRATO PRIVADO U OTROS). <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA, EN SU CASO, DE LA REPRESENTACIÓN. <input type="checkbox"/> COPIA DE LA SOLICITUD DE PRÓRROGA, EN CASO DE HABERLA SOLICITADO (SOLO EN CASO DE TRANSMISIONES <i>MORTIS CAUSA</i>). <input type="checkbox"/> OTRA DOCUMENTACIÓN:
OBLIGATORIO APORTAR EN CASO DE: <input type="checkbox"/> OPTAR POR EL MÉTODO REAL O POR EL MÉTODO MÁS BENEFICIOSO PARA EL SUJETO PASIVO. <input type="checkbox"/> SUPUESTO DE NO SUJECCIÓN POR INEXISTENCIA DE INCREMENTO DEL VALOR DE LOS TERRENOS. <input type="checkbox"/> COPIA DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA ADQUISICIÓN (TÍTULO DE TRANSMISIÓN ANTERIOR) DONDE CONSTE EL VALOR DEL INMUEBLE. <input type="checkbox"/> COPIA DEL IMPUESTO SOBRE SUCESIONES Y DONACIONES POR ADQUISICIÓN A TÍTULO LUCRATIVO (HERENCIA/DONACIÓN).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE SE ADJUNTA EN CASO DE SOLICITUD DE BENEFICIOS FISCALES: <input type="checkbox"/> SE ADJUNTA <input type="checkbox"/> AUTORIZA LA CONSULTA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPDROMAMIENTO <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE CÓRRIENTE DE PAGO CON EL AYUNTAMIENTO.
CUMPLIMENTAR EN CASO DE HABER REALIZADO PREVIAMENTE SOLICITUD DE PRÓRROGA
FECHA DE LA SOLICITUD DE LA PRÓRROGA:
Nº DE REGISTRO DE ENTRADA DE LA SOLICITUD DE PRÓRROGA:

La presente declaración se formula, en cumplimiento de lo establecido el artículo 110.1 del Texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado el Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo y los artículos concordantes de la ordenanza fiscal del Ayuntamiento titular del tributo, a los efectos de que se practique, si procede, la oportuna liquidación de este impuesto.

En Humanes de Madrid, a _____ de _____ de 20__

FIRMA

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONAL- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Humanes de Madrid, con CIF P2807300E y domicilio en: Plaza de la Constitución 1 · 28970 Humanes de Madrid · Madrid. **Finalidad:** gestión de impuestos municipales. **Legitimación:** ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Los datos podrán ser cedidos y/o comunicados a las entidades públicas y/o privadas competentes e/o intervinientes en la tramitación de este asunto, y en los supuestos previstos por la Ley. Los **Derechos** que el interesado ostenta consisten en: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Para ejercer estos derechos, debe dirigirse una solicitud al Ayuntamiento de Humanes de Madrid, Registro de Entrada, Plaza de la Constitución 1 · 28970 Humanes de Madrid · Madrid, indicando "Responsable de Protección de Datos". Esta solicitud puede realizarse mediante: 1) Correo ordinario. 2) Instancia presencial o en Sede Electrónica. En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar la identidad del titular de los datos, por lo que debe incluirse copia o referencia de un documento vigente acreditativo de la identidad (DNI, NIE, Pasaporte). Para esta verificación, el Ayuntamiento ejercerá su potestad de verificación recogida en la disposición adicional octava de la LOPDGDD. En caso de actuar como representante de la persona interesada, debe acreditarse fehacientemente el poder de representación otorgado por ésta.