



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE LA H. CIUDAD DE
ALCAÑIZ
CIF: P4401300 A

**IMPUESTO SOBRE EL INCREMENTO DEL VALOR DE LOS
TERRENOS DE NATURALEZA URBANA (I.I.V.T.N.U.)
(PLUSVALÍA)**

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

1. SUJETO PASIVO	1. Apellidos y Nombre o Razón Social						NUMERO DE AUTOLIQUDACIÓN			
	N.I.F.			Teléfono						
	Domicilio			Nº	Esc.	Piso	Pta.			
	Municipio			Provincia		C. Postal			2. DEVENGO Fecha	
										Individual <input type="checkbox"/> Conjunta (TODOS) <input type="checkbox"/>

4. REPRESENTANTE	4. Apellidos y Nombre o Razón Social						NIF		
	Domicilio			Nº	Esc.	Piso	Pta.	Municipio	Provincia

5. ADQUIRENTE	5. Apellidos y Nombre o Razón Social						NIF		
	Domicilio			Nº	Esc.	Piso	Pta.	Municipio	Provincia

6. DOCUMENTO	6.1	Escritura <input type="checkbox"/>	Notario/Fedatario				Nº. Protocolo	Fecha documento	6.2 Sujetos pasivos	
		Exprop./A. Judicial <input type="checkbox"/>								
		Doc. Privado <input type="checkbox"/>								

7. INMUEBLE	C./PI.Av.etc	Nombre Vía Pública				Nº	Esc.	Piso	Pta.	Plaza garaje y/o trastero
	7.1 FORMA DE TRANSMISIÓN					7.2 Superficie total del terreno		7.3 Coef. Copropiedad		
	Compra <input type="checkbox"/> Donación <input type="checkbox"/> Herencia <input type="checkbox"/> Expropiación <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>									
	7.4 Referencia Catastral			7.6 Valor suelo finca		7.7 Valor suelo total inmueble		7.8 DERECHOS TRANSMITIDOS		
								Pleno Dominio (%):		
Usufructo (%)		Nuda Propiedad (%)		7.11 Fecha Fallec.	7.9 Parte Transmitida		7.10 Valor suelo de parte transmitida			

8. AUTOLIQUDACIÓN	BASE IMPONIBLE O INCREMENTO REAL								
	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5	8.6	8.7	8.8	
	Porcentaje adquirido(%)	Derecho adquirido	Fecha trans. anterior	Edad del usufructuario	% adquirido como pleno dominio	Años de tenencia	Aplicación (%)	Bases parciales	
					Total				
							Total		8.9
							Tipo Imposición		8.10
							CUOTA... 8.9 x 8.10		8.11
							Recargo		8.12
							Intereses de demora		8.13
						TOTAL a INGRESAR		8.11 + 8.12 + 8.13	

9. OBSERVACIONES	Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/> Bonificación <input type="checkbox"/>	Causa:
------------------	--	--------

INGRESO	FORMA DE PAGO	En efectivo <input type="checkbox"/> Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>	El sujeto Pasivo o representante declara bajo su responsabilidad que la copia simple que presenta del documento original, que motiva esta declaración, COINCIDE en todos sus términos con dicho documento
	IMPORTE		
	CÓDIGO CUENTA CLIENTE		
		FECHA:	Firma o Sello de la Gestoría: