



NOTARI AUTORITZANT					
LLINATGES I NOM:			NIF/CIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:			MUNICIPI:	PROVÍNCIA:	
NÚMERO PROTOCOL:		DATA ESCRITURA:		TÍTOL:	

EXPÒS:
Que havent-se realitzat el fet imposable de l'impost IVTNU, vull formular la present declaració.

DOCUMENTS ADJUNTS:
<input type="checkbox"/> Còpia escriptura de transmissió. <input type="checkbox"/> En el cas d'actuar com a representant, document acreditatiu de la representació i fotocòpies del DNI del sol·licitant i del representant. <input type="checkbox"/> En el cas de sol·licitar bonificació, documents acreditatius del seu dret (art.9 Ordenança)

SOL·LICIT:
Que es tenguí per formulada la declaració per l'IVTNU per la transmissió esmentada als efectes previstos a l'art.11 de l'Ordenança reguladora de l'impost.

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma, ..... de ..... de .....

(signatura)