



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

SOLICITUD DE PRÓRROGA DE LOS PLAZOS DE PRESENTACIÓN EN LAS
TRANSMISIONES MORTIS CAUSA A LOS EFECTOS DEL IMPUESTO SOBRE
EL INCREMENTO DE VALOR DE LOS TERRENOS DE NATURALEZA URBANA
(PLUSVALÍA)

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono		Correo electrónico	
Domicilio fiscal			

REPRESENTANTE

EN CASO DE ACTUAR POR MEDIO DE REPRESENTANTE, DEBERÁ APORTARSE OBLIGATORIAMENTE EL OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre y apellidos	
-----------------------	--	--------------------	--

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/> DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA (SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)			
Tipo de vía		Nombre de vía	Núm./Km.
Planta		Puerta	CP
		Localidad	Provincia

DATOS DEL INMUEBLE

Domicilio del inmueble (1)			
Referencia catastral		Nº fijo del recibo IBI anterior	
Domicilio del inmueble (2)			
Referencia catastral		Nº fijo del recibo IBI anterior	
Domicilio del inmueble (3)			
Referencia catastral		Nº fijo del recibo IBI anterior	

EXPONE

Que D. / Dña. _____
Falleció en fecha _____, y encontrándose dentro el plazo de los seis meses desde el fallecimiento.

SOLICITA

En virtud de lo establecido en el artículo 110.2b) del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales, y artículo 7.2b) de la Ordenanza Fiscal nº4.
La concesión por un plazo de seis meses de prórroga, a partir de la finalización del plazo, para la presentación de la correspondiente declaración del Impuesto sobre el Incremento del Valor de los Terrenos de naturaleza urbana.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Impreso de otorgamiento de la representación, en su caso
<input type="checkbox"/> Certificado de defunción

LUGAR, FECHA Y FIRMA

GT19-REV00

<p>Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de</p> <p><input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante</p> <p>En Majadahonda, a _____ de _____ de 20____</p> <p>(Firma)</p>	<p>Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de prórroga. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.majadahonda.org/), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org.</p> <p>Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento.</p>
--	---

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO,
LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)