



DECLARACIÓN IMPUESTO DEL INCREMENTO DEL VALOR DE LOS TERRENOS DE NATURALEZA URBANA (PLUSVALÍA)

MOD. 12.3

DECLARANTE/REPRESENTANTE	NIF/NIE DECLARANTE		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL						
	NIF/NIE REPRESENTANTE (*)		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL						
	DOMICILIO FISCAL/SOCIAL			Nº	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	C.P.
	MUNICIPIO				PROVINCIA				
	TELÉFONO		MAIL						

(*) El/La representante deberá aportar el documento que acredite válidamente la representación

NOTIFICACIÓN



SEDE ELECTRÓNICA

REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIe – SISTEMAS DE CLAVES CONCERTADAS CON CL@VE



EN PAPEL – NOTIFICAR A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

Ante la Alcaldía comparece y presenta **DECLARACIÓN** del Impuesto del Incremento del Valor de los Terrenos de naturaleza urbana (Plusvalía):

DATOS DEL INMUEBLE	REFERENCIA CATASTRAL																				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>																				
TIPO DE INMUEBLE <input type="checkbox"/> PISO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> TRASTERO <input type="checkbox"/> SOLAR <input type="checkbox"/> CHALÉ <input type="checkbox"/> PLAZA DE GARAJE <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> OTROS																					
SITUACIÓN			Nº	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	C.P.													

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en relación al tratamiento de sus datos personales, le informamos de lo siguiente:

RESPONSABLE: Ayuntamiento de Casarrubios del Monte (Toledo).

FINALIDAD: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas

LEGITIMACIÓN: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

DESTINATARIOS: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

DERECHOS: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: https://casarrubiosdelmonte.sedelectronica.es/privacy_4

DATOS PARA LA GESTIÓN DEL IMPUESTO	IDENTIFICACIÓN DEL ACTO O NEGOCIO JURÍDICO			
	<input type="checkbox"/> COMPRA-VENTA	<input type="checkbox"/> HERENCIA	<input type="checkbox"/> DONACIÓN	<input type="checkbox"/> LEGADO
	<input type="checkbox"/> USUFRUCTO	<input type="checkbox"/> SUBASTA	<input type="checkbox"/> OTROS _____	
	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	FECHA DEL DOCUMENTO	NOTARIO, FEDATARIO U ÓRGANO OFICIAL	Nº PROTOCOLO/PROCEDIMIENTO
	<input type="checkbox"/> PRIVADO			
	<input type="checkbox"/> TRANSMISIÓN MORTIS CAUSA	FECHA DEL FALLECIMIENTO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CAUSANTE	NIF CAUSANTE
	COEFICIENTE QUE SE TRANSMITE		FECHA DEVENGO	FECHA TRANSMISIÓN ANTERIOR
OPCIÓN DE CÁLCULO DE LA BASE IMPONIBLE PARA CALCULAR EL INCREMENTO DE VALOR		<input type="checkbox"/> OPCIÓN A) SOBRE EL VALOR CATASTRAL DEL TERRENO <input type="checkbox"/> OPCIÓN B) SOBRE LA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR DE TRANSMISIÓN Y ADQUISICIÓN		
OTRAS SITUACIONES	<input type="checkbox"/> EXENCIÓN <input type="checkbox"/> SENTENCIA TC 26/10/2021 (Transmisiones realizadas hasta el 9 de noviembre de 2021) <input type="checkbox"/> NO SUJECCIÓN <input type="checkbox"/> SIN INCREMENTO DEL VALOR DEL TERRENO <input type="checkbox"/> OTROS SUPUESTOS DE NO SUJECCIÓN _____			

La presente declaración se formula y presenta en el Ayuntamiento de Casarrubios del Monte (Toledo), en cumplimiento de lo establecido en los apartados 1, 2 y 3 del artículo 110 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales y los artículos concordantes de la Ordenanza Fiscal del tributo.

DOCUMENTACIÓN QUE EN TODO CASO SE DEBE PRESENTAR JUNTO A LA DECLARACIÓN

- Copia del título de la transmisión.
- Copia del título de adquisición (Cuando no haya incremento de valor o si se ha seleccionado la opción B) para el cálculo del incremento de valor).
- Copia del título de adquisición del/los inmuebles objeto de transmisión (sólo si en el título de transmisión no constase la fecha).
- Copia de la liquidación del Impuesto sobre Sucesiones, Donaciones o Transmisiones Patrimoniales (Si el valor declarado ha sido modificado por la Administración Tributaria competente en un procedimiento de comprobación).
- Anexo relación de los sujetos pasivos (Cuando haya varios sujetos pasivos)
- NIF del usufructuario.

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de _____

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)



SUJETO PASIVO 1

NIF/NIE DECLARANTE		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
NIF/NIE REPRESENTANTE (*)		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL				Nº	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	C.P.
MUNICIPIO				PROVINCIA					
TELÉFONO		MAIL							

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

- Deseo ser notificado de forma electrónica
REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIE – SISTEMAS DE CLAVE CONCERTADAS CON CL@VE
- Deseo ser notificado por correo postal

SUJETO PASIVO 2

NIF/NIE DECLARANTE		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
NIF/NIE REPRESENTANTE (*)		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL				Nº	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	C.P.
MUNICIPIO				PROVINCIA					
TELÉFONO		MAIL							

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

- Deseo ser notificado de forma electrónica
REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIE – SISTEMAS DE CLAVE CONCERTADAS CON CL@VE
- Deseo ser notificado por correo postal

SUJETO PASIVO 3

NIF/NIE DECLARANTE		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
NIF/NIE REPRESENTANTE (*)		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL				Nº	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	C.P.
MUNICIPIO				PROVINCIA					
TELÉFONO		MAIL							

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

- Deseo ser notificado de forma electrónica
REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIE – SISTEMAS DE CLAVE CONCERTADAS CON CL@VE
- Deseo ser notificado por correo postal

(*) El/La representante deberá aportar el documento que acredite válidamente la representación

SUJETO PASIVO 4									
NIF/NIE DECLARANTE		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
NIF/NIE REPRESENTANTE (*)		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL				Nº	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	C.P.
MUNICIPIO				PROVINCIA					
TELÉFONO		MAIL							
MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado de forma electrónica REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIE – SISTEMAS DE CLAVE CONCERTADAS CON CL@VE									
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado por correo postal									

SUJETO PASIVO 5									
NIF/NIE DECLARANTE		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
NIF/NIE REPRESENTANTE (*)		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL				Nº	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	C.P.
MUNICIPIO				PROVINCIA					
TELÉFONO		MAIL							
MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado de forma electrónica REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIE – SISTEMAS DE CLAVE CONCERTADAS CON CL@VE									
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado por correo postal									

SUJETO PASIVO 6									
NIF/NIE DECLARANTE		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
NIF/NIE REPRESENTANTE (*)		NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL							
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL				Nº	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	C.P.
MUNICIPIO				PROVINCIA					
TELÉFONO		MAIL							
MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado de forma electrónica REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIE – SISTEMAS DE CLAVE CONCERTADAS CON CL@VE									
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado por correo postal									

(*) El/La representante deberá aportar el documento que acredite válidamente la representación

En caso de haber más sujetos pasivos, rellenar cuantos anexos sean necesarios

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)