



**AYUNTAMIENTO
DE
CASARRUBIOS DEL MONTE
(TOLEDO)**

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

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

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 border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> PISO</td> <td><input type="checkbox"/> EDIFICIO</td> <td><input type="checkbox"/> TRASTERO</td> <td><input type="checkbox"/> SOLAR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CHALÉ</td> <td><input type="checkbox"/> PLAZA DE GARAJE</td> <td><input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL</td> <td><input type="checkbox"/> OTROS</td> </tr> </table>										<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
	<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 de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento de Casarrubios del Monte (Toledo). Asimismo se le informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante este Ayuntamiento o mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Casarrubios del Monte - Plaza de España nº 3 – 45.950 Casarrubios del Monte (Toledo)

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"/> USUFRUCTO		<input type="checkbox"/> SUBASTA		<input type="checkbox"/> LEGADO
	<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 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)

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de _____

Firma:

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



AYUNTAMIENTO
DE
CASARRUBIOS DEL MONTE
(TOLEDO)

ANEXO
RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

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-DNle-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-DNle-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-DNle-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-DNle-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-DNle-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-DNle-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)