

**SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN POR PARTES DE LA ADMINISTRACIÓN DEL IMPUESTO DE SUCESIONES Y DONACIONES**

**DATOS SOLICITANTE**

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP
-----	-----------------------------------	-----------	-----------	----

**DATOS REPRESENTANTE**

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP
-----	-----------------------------------	-----------	-----------	----

**DATOS CAUSANTE**

			Fecha defunción	
NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN      
 TESTAMENTO      
 ÚLTIMA VOLUNTADES      
 DECLARACIÓN DE HEREDEROS   
 DATOS DE LOS BIENES DE LA HERENCIA      
 RELACIÓN DE HEREDEROS, LEGATARIOS Y BENEFICIARIOS

**SOL-LICITA:** Que acepte esta declaración y los documentos adjuntos, de acuerdo con lo que dispone el Reglamento del Impuesto de sucesiones y donaciones (Real Decreto 1629/1991, de 8 de noviembre) y la normativa de aplicación.

**DATOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS EN LA SUCESIÓN (Para más de 8, utilizar hojas anexas)**

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP

Todos estos datos están protegidos en aplicación de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (artículo 10).

**FECHA Y FIRMA**

Palma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD**

SERVICIO DEL IMPUESTOS DE SUCESIONES Y DONACIONES (ÀREA DE GESTIÓ TRIBUTÀRIA)  
AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE LES ILLES BALEARS

**SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN DEL IMPUESTO DE SUCESIONES Y DONACIONES**

DATOS SOLICITANTE				
NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP
DATOS REPRESENTANTE				
NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP
DATOS CAUSANTE				Fecha defunción
NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN				
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/>	TESTAMENTO <input type="checkbox"/>	ÚLTIMA VOLUNTADES <input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN DE HEREDEROS <input type="checkbox"/>	
DATOS DE LOS BIENES DE LA HERENCIA <input type="checkbox"/>		RELACIÓN DE HEREDEROS, LEGATARIOS Y BENEFICIARIOS <input type="checkbox"/>		

**SOL-LICITA:** Que acepte esta declaración y los documentos adjuntos, de acuerdo con lo que dispone el Reglamento del Impuesto de sucesiones y donaciones (Real Decreto 1629/1991, de 8 de noviembre) y la normativa de aplicación.

DATOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS EN LA SUCESIÓN (Para más de 8, utilizar hojas anexas)				
NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP

Todos estos datos están protegidos en aplicación de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (artículo 10).

FECHA Y FIRMA
Palma, ____ de _____ de _____

**ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD**

SERVICIO DEL IMPUESTOS DE SUCESIONES Y DONACIONES (ÀREA DE GESTIÓ TRIBUTÀRIA)  
AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE LES ILLES BALEARS