

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 <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

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