

DECLARACIÓ - LIQUIDACIÓ (SUCCESIONS)

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT				
NIF	COGNOMS I NOM / RAÓ SOCIAL	DOMICILI	POBLACIÓ	CP
DATOS DE LA PERSONA CAUSANTE			Data defunció	
NIF	COGNOMS I NOM	DOMICILI	POBLACIÓ	CP

En compliment de la normativa de protecció de dades de caràcter personal, se l'informa de la incorporació de les seves dades personals al fitxer "Gestió i Control de Tributs", amb la finalitat de l'aplicació, gestió i control, dels tributs el responsable del qual és la pròpia agència Tributària de les Illes Balears. El titular podrà exercitar els seus drets d'oposició, accés, rectificació o cancel·lació sobre els mateixos mitjançant escrits dirigit a el domicili del responsable, al carrer de Can Troncoso, 1, 07001 Palma. En el domicili de responsable es troben a la seva disposició models escrits per a l'exercici d'aquests drets..

DOCUMENTOS Y ANEXOS ADJUNTOS

CERTIFICAT DEFUNCIÓ	<input type="checkbox"/>	TESTAMENT	<input type="checkbox"/>	DARRERES VOLUNTATS	<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓ DE HEREUS	<input type="checkbox"/>
DADES DELS BÉNS DE L'HERÈNCIA	<input type="checkbox"/>	RELACIÓ DE HEREUS, LEGATARIS I BENEFICIARIS					<input type="checkbox"/>

SOL·LICITO: Que accepti aquesta declaració i els documents adjunts i els tramiti, d'acord amb el que disposa la normativa reguladora de l'Impost sobre Successions i Donacions (Reial decret 1629/1991, de 8 de novembre)

DADES DE LES PERSONES INTRERESSADES EN LA SUCCESIÓ (Per a més de 5, utilitzeu fulles annexes)

NIF	COGNOMS I NOM / RAÓ SOCIAL	DOMICILI	POBLACIÓ	CP

RELACIÓ DELS BÉNS (Si no hi ha espai suficient, utilitzeu fulles annexes))

IMMOBLE	TIPIUS IMMOBLE	%	CLAU DEL TÍTOL	REF. CADASTRAL	SITUACIÓ	VALOR
	Urbà <input type="checkbox"/> Rústic <input type="checkbox"/>	TITULARITAT	Ple domini <input type="checkbox"/> Nua propietat <input type="checkbox"/> Altres <input type="checkbox"/>	REF. CADASTRAL	SITUACIÓ	VALOR
COMPTES	TIPO	%	CLAU DEL TÍTOL	ENTIDAD FINANCIERA	NÚMERO DE COMPTE	VALOR
	Corrent <input type="checkbox"/> Dipòsit <input type="checkbox"/>	TITULARITAT	Ple domini <input type="checkbox"/> Nua propietat <input type="checkbox"/> Altres <input type="checkbox"/>	ENTITAT FINANCIERA	NÚMERO DE COMPTE	VALOR
ALTRES	TIPO	%	CLAU DEL TÍTOL	DESCRIPCIÓ DEL VALOR		VALOR
	Corrent <input type="checkbox"/> Dipòsit <input type="checkbox"/>	TITULARITAT	Ple domini <input type="checkbox"/> Nua propietat <input type="checkbox"/> Altres <input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓ DEL VALOR		VALOR

DESTINATARI, DATA I SIGNATURA

Amb la signatura d'aquest document quedau informat i consentiu expressament el tractament de les dades subministrades voluntàriament en el mateix.

Palma, __ de _____ de ____

ÓRGAN DESTINATARI

SIGNATURA

Informació bàsica sobre Protecció de Dades (Reglament (UE) 2016/679)

Responsable del tractament	Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB)
Finalitat de la recollida i tractament	Gestió, liquidació, inspecció i recaptació de tributs i altres ingressos o recursos de dret públic que tramita l'ATIB.
Legitimació per al tractament	Art. 6.1.e) del Reglament General de Protecció de Dades. Arts. 6 y 8 de la Llei orgànica de Protecció de Dades i garantia dels drets digitals.
Destinataris del tractament	Contribuents, subjectes obligats, representants legals i presentadors.
Els seus drets	Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional.
Informació addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en https://www.atib.es/ca/proteccio-de-dades