

DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN (SUCESIONES)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP
DATOS DE LA PERSONA CAUSANTE			Fecha defunción	
NIF	APELLIDOS Y NOMBRE	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP

En cumplimiento de la normativa de protección de datos de carácter personal, se le informa de la incorporación de sus datos personales al fichero "Gestión y Control de Tributos", con la finalidad de la aplicación, gestión y control, de los tributos cuyo responsable es la propia Agencia Tributaria de las Illes Balears. El titular podrá ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación sobre los mismos mediante escritos dirigido al domicilio del responsable, en la calle de Can Troncoso, 1, 07001 Palma. En el domicilio del responsable se hallan a su disposición modelos escritos para el ejercicio de tales derechos.

DOCUMENTOS Y ANEXOS ADJUNTOS

CERTIFICADO DEFUNCIÓN	<input type="checkbox"/>	TESTAMENTO	<input type="checkbox"/>	ÚLTIMAS 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"/>	

SOLICITO: Que acepte esta declaración y los documentos adjuntos y los tramite, de acuerdo con lo que dispone la normativa reguladora del Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones (Real decreto 1629/1991, de 8 de noviembre)

DATOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS EN LA SUCESIÓN (Para más de 5, utilice hojas anexas)

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	POBLACIÓN	CP

RELACIÓN DE LOS BIENES (Si no hay suficiente espacio utilice hojas anexas)

INMUEBLE	TIPO DE INMUEBLE	% TITULARIDAD	CLAVE DEL TÍTULO	REF. CATASTRAL	SITUACIÓN	VALOR
	Urbano <input type="checkbox"/> Rústico <input type="checkbox"/>		Pleno dominio <input type="checkbox"/> Nuda propiedad <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
CUENTAS	TIPO	% TITULARIDAD	CLAVE DEL TÍTULO	ENTIDAD FINANCIERA	NÚMERO DE CUENTA	VALOR
	Corriente <input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/>		Pleno dominio <input type="checkbox"/> Nuda propiedad <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
OTROS	TIPO	% TITULARIDAD	CLAVE DEL TÍTULO	DESCRIPCIÓN DEL VALOR		VALOR
	Corriente <input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/>		Pleno dominio <input type="checkbox"/> Nuda propiedad <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			

DESTINATARIO, FECHA Y FIRMA

Con la firma del presente documento queda informado y consiente expresamente el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo.

Palma, ___ de _____ de ____

ÓRGANO DESTINATARIO

FIRMA

Información básica sobre Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679)

Responsable del tratamiento	Agència Tributària de les Illes Balears
Finalidad de la recogida y tratamiento	Gestionar, liquidar, inspeccionar y recabar los tributos propios de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
Legitimación para el tratamiento	Art. 6.1.e) del Reglamento General de Protección de Datos. Arts. 6 y 8 de la Ley Orgánica de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales.
Destinatarios del tratamiento	Contribuyentes, sujetos obligados, representantes legales y presentadores.
Sus derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en https://www.atib.es/es/proteccion-de-datos