



**Impuesto sobre el Incremento de Valor de los
Terrenos de Naturaleza Urbana (Plusvalía)**

1. DATOS DE LA TRANSMISIÓN

Introduzca en este apartado la fecha de transmisión y seleccione el tipo.

Fecha de transmisión (dd/mm/aa):

Título de la transmisión	Tipo de transmisión
<input type="radio"/> Oneroso	<input type="radio"/> Inter Vivos
<input type="radio"/> Gratuito	<input type="radio"/> Mortis Causa
	<input type="checkbox"/> Compraventa <input type="checkbox"/> Permuta <input type="checkbox"/> Donación <input type="checkbox"/> Sucesión
	<input type="checkbox"/> Otros:

2. DATOS DEL DOCUMENTO

Introduzca en este apartado los datos relativos al documento en el que se formaliza la transmisión. En caso de tratarse de un documento público deberá cumplimentar el notario y el número de protocolo.

Tipo de documento	Fecha del documento (dd/mm/aa):
<input type="radio"/> Privado	
<input type="radio"/> Público. Número de protocolo:	Notario o fedatario:

3. DATOS DEL SUJETO PASIVO

Introduzca los datos de la persona o entidad obligada a practicar la autoliquidación y a ingresar el importe del impuesto. En caso de varios sujetos pasivos, introduzca los datos de cualquiera de ellos y consigne el número total de sujetos pasivos en el campo correspondiente.

<input type="radio"/> Persona Física	<input type="radio"/> Persona jurídica	Número de sujetos pasivos	
NIF/NIE	Apellidos		
Nombre/Razón Social			
Teléfono Contacto	Correo electrónico		
Dirección completa			
Código Postal	Población	Provincia	

4. DATOS DEL REPRESENTANTE (Actúa por medio de representante): Sí / NO

NIF/NIE	Apellidos		
Nombre/Razón Social			
Teléfono Contacto	Correo electrónico		
Dirección completa			
Código Postal	Población	Provincia	

5. ADQUIRIENTE / DONANTE / CAUSANTE

Seleccione en qué concepto interviene en el documento que formaliza la transmisión y cumplimente los datos que se solicitan para cada caso.

<input type="radio"/> Adquirente	<input type="radio"/> Donante	<input type="radio"/> Causante
NIF/NIE	Apellidos	
Nombre/Razón Social		
Teléfono Contacto	Correo electrónico	
Dirección completa		
Código Postal	Población	Provincia

6. DATOS DEL OBJETO TRIBUTARIO

Cumplimente los datos a partir de los que aparecen en el documento de transmisión o en recibo del Impuesto de Bienes Inmuebles (IBI).

Tipo de inmueble: Edificio Local comercial Local Garaje Trasero Piso Plaza de garaje Solar Vivienda unifamiliar

Situación del inmueble:

Dirección completa	
Referencia Catastral	

7. DATOS DE ADQUISICIÓN POR EL TRANSMITENTE

Introduzca los datos relativos a la adquisición por parte del transmitente.

Fecha de adquisición (dd/mm/aa):	Porción adquirida (%):
----------------------------------	------------------------

8. DECLARACIÓN

Seleccione el tipo de declaración que desea presentar. En algunos casos deberá seleccionar el motivo que justifica dicha declaración. En el caso de escoger "Otros" deberá explicar la causa en el siguiente apartado "Observaciones".

Seleccione el tipo de declaración:

- Sin período impositivo
- No sujeta
- Exenta
- Prescrita
- Otros motivos

9. OBSERVACIONES

Introduzca las observaciones que estime necesario.

En, a..... de..... de.....

FIRMA del interesado o del representante

Ayuntamiento de Campo Real con C.I.F. número P28033001 con domicilio social en Plaza Mayor Nº1, CP: 28510, Campo Real, Madrid, teléfono 918733230 y correo electrónico ayuntamiento@camporeal.es, en base al Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, trata la información que nos facilita con el fin de administrar la gestión tributaria y de recaudación de impuestos, tasas y contribuciones especiales del Ayuntamiento, así como la ejecución de impagos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o nos presten su consentimiento. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Campo Real, estamos tratando sus datos personales, acceder a los mismos, rectificar aquellos que son inexactos o solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios, así como ejercer sus derechos de oposición y de limitación de tratamiento, en los casos previstos en la normativa enviando un correo electrónico a ayuntamiento@camporeal.es. Para cualquier consulta, comentario o solicitud relativa a nuestra Política de Protección de Datos o para el ejercicio de los mencionados derechos, diríjase a la dirección indicada o envíe un correo electrónico a nuestro Delegado de Protección de Datos (consultoria@ecomputer.es), indicando su nombre, apellidos, fotocopia del D.N.I., derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efecto de notificaciones.

DESTINATARIO	EXCMO SR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPO REAL (MADRID)
---------------------	---