



**DECLARACIÓ/COMUNICACIÓ DE L'IMPOST SOBRE L'INCREMENT DE VALOR DE TERRENY DE NATURALESA URBANA**  
**DECLARACIÓN/COMUNICACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL INCREMENTO DE VALOR DE TERRENOS DE NATURALEZA URBANA**

**DECLARANT / DECLARANTE**

LLINATGES I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIF: <sup>(1)</sup>
CARRER/PLAÇA/VIA – CALLE/PLAZA/VÍA:	NÚM.:	ESCALA/PLANTA/PORTA – ESCALERA/PLANTA/PUERTA;
MUNICIPI / MUNICIPIO:	PROVÍNCIA / PROVINCIA:	CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL:
TEL.:	MAIL:	
EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE:		DNI/NIF: <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> Heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI/NIF / Deberá adjuntar una fotocopia del DNI/NIF

<sup>(2)</sup> Heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI/NIF / Deberá adjuntar una fotocopia del DNI/NIF

**DECLARA** la realització del fet imposable de l'impost sobre l'increment de valor dels terrenys de naturalesa urbana en relació al immoble que s'especifica a continuació perquè es practiqui la corresponent liquidació, adjuntant a aquest efecte el document acreditatiu del fet, acte o negoci que constitueix el fet imposable de l'impost. / **DECLARA** la realización del hecho imponible del impuesto sobre el incremento de valor de los terrenos de naturaleza urbana en relación al inmueble que se especifica a continuación para que se practique la correspondiente liquidación, adjuntando a tal efecto el documento acreditativo del hecho, acto o negocio que constituye el hecho imponible del impuesto.

**IDENTIFICACIÓ DEL BÉ IMMOBLE / IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE**

CARRER/PLAÇA/VIA – CALLE/PLAZA/VÍA:	NÚM.:	ESCALA/PLANTA/PORTA – ESCALERA/PLANTA/PUERTA;
MUNICIPI / MUNICIPIO:	ILLES BALEARS	CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL:
REFERÈNCIA CADASTRAL / REFERENCIA CATASTRAL:		

**DOCUMENT DE TRANSMISSIÓ O CONSTITUCIÓ DE DRET SOBRE L'IMMOBLE /**  
**DOCUMENTO DE TRANSMISIÓN O CONSTITUCIÓN DE DERECHO SOBRE EL INMUEBLE**

DOCUMENT PRIVAT / DOCUMENTO PRIVADO <input type="checkbox"/>	DATA / FECHA:
DOCUMENT NOTARIAL / DOCUMENTO NOTARIAL <input type="checkbox"/>	DATA / FECHA: NOTARI: NÚM. PROTOCOL:
DOCUMENT JUDICIAL / DOCUMENTO JUDICIAL <input type="checkbox"/>	JUTJAT / JUZGADO: DATA / FECHA: AUTOS:
DOCUMENT ADMINISTRATIU / DOCUMENTO ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>	DATA / FECHA: EXPEDIENT / EXPEDIENTE:

Data / Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma