

<b>A</b> <b>SOL·LICITANT</b>									
	NIF		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL				EN QUALITAT DE (1)		
	DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS								
	CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA			NÚM.	LLETRA	ESC	PIS	PTA.
	TELÉFON	FAX	MUNICIPI		PROVÍNCIA		CP		

<b>B</b> <b>REPRESENTANT</b>	NIF.		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL						
	CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA			NÚM	LLETRA	ESC.	PIS	PTA.
	TELÉFON	FAX	MUNICIPI		PROVÍNCIA		CP		

<b>C</b>	<b>CAUSANT</b>							
	NIF		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL				FECHA DE DEFUNCIÓ	

<b>D</b> <b>SOL·LICITUD</b>	COM A CONSEQÜÈNCIA DE LA DEFUNCIÓ DEL CAUSANT, HAN SIGUT PRESENTADES LES AUTOLIQUIDACIONS / EIXA ADMINISTRACIÓ HA GIRAT LES LIQUIDACIONS QUE S'INDIQUEN EN LA PRESENT SOL·LICITUD.							
	SE SOL·LICITA QUE S'AUTORITZE LES ENTITATS FINANCERES PARA A ALIENAR VALORS DIPOSITATS EN ÉSTES A NOM DEL CAUSANT I, A CÀRREC DEL SEU IMPORT, O AL SALDO A FAVOR D'AQUELL EN COMPTES DE QUALSEVOL TIPUS, LLIURAR ELS TALONS CORRESPONENTS A NOM DEL TRESOR PÚBLIC PER L' IMPORT EXACTE DE LES LIQUIDACIONS REFERIDES.							

<b>E</b> <b>AUTOLIQUIDACIÓ LIQUIDACIÓ</b>	NÚMERO D'AUTOLIQUIDACIÓ / LIQUIDACIÓ	IMPORT	DATA DE NOTIFICACIÓ

<b>F</b> <b>BENS A DISPOSAR</b>	NATURALESA DEL BÉ	ENTITAT DIPOSITÀRIA	NÚMERO DE C/C	IMPORT
TOTAL .....				

<b>G</b>	<b>LLOC, DATA I FIRMA DEL SOL·LICITANT</b>					
	LLOC I DATA	DÍA      MES      ANY			FIRMA	FIRMAT

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'HISENDA I MODEL ECONÒMIC DE LA CONSELLERIA D'HISENDA I MODEL ECONÒMIC DE .....  
OFICINA LIQUIDADORA DE DISTRICTE HIPOTECARI DE .....

<b>A</b> <b>SOL·LICITANT</b>								
	NIF		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			EN QUALITAT DE (1)		
	DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS							
	CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA		NÚM.	LLETRA	ESC.	PIS	PTA.
	TELÈFON	FAX	MUNICIPI		PROVÍNCIA		CP	

<b>B</b> <b>REPRESENTAT</b>	NIF.		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL					
	CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA		NÚM.	LLETRA	ESC.	PIS	PTA.
	TELÈFON	FAX	MUNICIPI		PROVÍNCIA		CP	

<b>C</b>	CAUSANT						
	NIF		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			FECHA DE DEFUNCIÓ	

<b>D</b> <b>SOL·LICITUD</b>	COM A CONSEQÜÈNCIA DE LA DEFUNCIÓ DEL CAUSANT, HAN SIGUT PRESENTADES LES AUTOLIQÜIDACIONS / EIXA ADMINISTRACIÓ HA GIRAT LES LIQÜIDACIONS QUE S'INDIQUEN EN LA PRESENT SOL·LICITUD.						
	SE SOL·LICITA QUE S'AUTORITZE LES ENTITATS FINANCERES PARA A ALIENAR VALORS DIPOSITATS EN ÉSTES A NOM DEL CAUSANT I, A CÀRREC DEL SEU IMPORT, O AL SALDO A FAVOR D'AQUELL EN COMPTES DE QUALSEVOL TIPUS, LLIURAR ELS TALONS CORRESPONENTS A NOM DEL TRESOR PÚBLIC PER L' IMPORT EXACTE DE LES LIQÜIDACIONS REFERIDES.						

<b>E</b> <b>AUTOLIQÜIDACIÓ</b> <b>LIQÜIDACIÓ</b>	NÚMERO D'AUTOLIQÜIDACIÓ / LIQÜIDACIÓ	IMPORT	DATA DE NOTIFICACIÓ

<b>F</b> <b>BÉNS A DISPOSAR</b>	NATUREALESA DEL BÉ	ENTITAT DIPOSITÀRIA	NÚMERO DE C/C	IMPORT
TOTAL .....				

<b>G</b>	LLOC, DATA I FIRMA DEL SOL·LICITANT				
	LLOC I DATA	DÍA	MES	ANY	FIRMA FIRMAT

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'HISENDA I MODEL ECONÒMIC DE LA CONSELLERIA D'HISENDA I MODEL ECONÒMIC DE .....  
OFICINA LIQÜIDADORA DE DISTRICTE HIPOTECARI DE .....

**A. Normativa aplicable:**

Artícles 8 de la Llei 29/1987, de 18 de desembre, reguladora de l'Impost sobre Successions i Donacions i 80.3 del Reial Decret 1629/1991, de 8 de novembre, pel qual s'aprova el Reglament de l'Impost sobre Successions i Donacions.

**B. Documentació a aportar:**

- Fotocòpia de l'autoliquidació / liquidació administrativa.
- Documents que acrediten la representació en los termes de l'article 45 de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.

**C. Relació de crides:**

(1) Inserir una de les opcions següents: Subjecte passiu/Representant.