



**EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO**

<b>DNI:</b>		<b>EXPEDIENTE:</b>				
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:				
<b>MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:</b>						
Vía:			Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
Municipio:			Provincia:		<input type="checkbox"/> Tfno:	
<input type="checkbox"/> FAX:		<input type="checkbox"/> Correo Electrónico:		<input type="checkbox"/> Otro Medio:		
<b>EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE HEREDEROS:</b>						
DNI:	Nombre y Apellidos:					
DNI:	Nombre y Apellidos:					
DNI:	Nombre y Apellidos:					
DNI:	Nombre y Apellidos:					
DNI:	Nombre y Apellidos:					

<b>DATOS DEL CAUSANTE:</b>		
DNI:	Nombre y Apellidos:	Fecha de fallecimiento:

<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:</b>
(Normativa: Texto Refundido de la Ley Reguladora del las Haciendas Locales, y Ordenanza Fiscal reguladora del impuesto sobre el incremento de valor de los terrenos de naturaleza urbana)
<input type="checkbox"/> Relación de herederos declarados o presuntos (identificación con nombre, apellidos y DNI) <input type="checkbox"/> Relación de bienes inmuebles situados en este municipio integrados en el patrimonio hereditario <input type="checkbox"/> Certificado de defunción del causante <input type="checkbox"/> Copia del DNI de los sujetos pasivos solicitantes <input type="checkbox"/> Documento que acredite la representación, en su caso <input type="checkbox"/> Escritura de adquisición del bien a transmitir.

*Lugar, fecha y firma del solicitante o representante  
(Firma de todos los solicitantes)*

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidas a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO con la finalidad de atender su solicitud de inscripción a los servicios sociales ofrecidos por la entidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: PLAZA DE ESPAÑA, 1 VILLAMIEL DE TOLEDO 45594 TOLEDO. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder atender su solicitud. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal, para la finalidad especificada, por parte del AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO.