



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><br>(Normativa: Texto Refundido de la Ley Reguladora de 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 dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO con CIF P4519000F y mail [info@villamieldetoledo.com](mailto:info@villamieldetoledo.com) para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento