



DECLARACIÓN JURADA POR TRANSMISIÓN DE DOMINIO

DATOS DEL PRESENTADOR

| | | |
|---------------------|------------|---------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | N.I.F./C.I.F. |
| CALLE/AVDA./PLAZA | | TLF. |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | C.POSTAL: |

DATOS DEL INMUEBLE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TIPO DE INMUEBLE | <input type="checkbox"/> PISO | <input type="checkbox"/> UNIFAMILIAR | <input type="checkbox"/> PARCELA | <input type="checkbox"/> OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REFERENCIA CATASTRAL | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS DE LA TRANSMISIÓN

| | |
|-------------------|---|
| NOTARIO D. | PROTOCOLO: |
| TIPO DE DOCUMENTO | <input type="checkbox"/> ESCRITURA <input type="checkbox"/> AUTO/SENTENCIA <input type="checkbox"/> PRIVADO |

TRANSMISIÓN INTERVIVOS

| | | | |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE TRANSMISIÓN | <input type="checkbox"/> DONACION | <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA | <input type="checkbox"/> OTROS |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|

FECHA ACTUAL DE TRANSMISIÓN:

FECHA DE TRANSMISIÓN ANTERIOR:

TRANSMITENTE

| | | |
|---------------------|------------|---------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | N.I.F./C.I.F. |
| CALLE/AVDA./PLAZA | | TLF. |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | C.POSTAL: |

ADQUIRENTE

| | | |
|---------------------|------------|---------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | N.I.F./C.I.F. |
| CALLE/AVDA./PLAZA | | TLF. |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | C.POSTAL: |

TRANSMISIÓN MORTIS-CAUSA (HERENCIA)

DATOS DEL FALLECIDO

| | |
|---------------------|--------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | |
| FECHA DE DEFUNCIÓN | N.I.F. |

HEREDEROS

| APELLIDOS Y NOMBRE | N.I.F. | PARENTESCO |
|--------------------|--------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ENVIAR LIQUIDACIONES A: CADA SUJETO PASIVO AL PRESENTADOR

NOTA: Es imprescindible acompañar a este documento copia de la escritura o documento de transmisión

Guadarrama, a.....de.....de 20.....
Firma