

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE SUCESIONES

JUNTA DE EXTREMADURA Consejería de Administración Pública y Hacienda *Dirección General de Hacienda*

Sello de presentación

Oficina Gestora de: ☐ Badajoz ☐ Mérida ☐ Cáceres ☐ Plasencia

Oficina Liquidadora de:

Opción elegida: ☐ Declaración CON Autoliquidaciones
☐ Declaración SIN Autoliquidaciones

DATOS DEL PRESENTADOR

NIF / CIF		Apellidos y Nombre o Razón Social		
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)			Municipio	Provincia
País	Código Postal	Teléfono	Fax	Correo Electrónico

"El presentador del documento o de la declaración tributaria, para su liquidación por la Administración o para acompañar a la autoliquidación practicada por el sujeto pasivo, tendrá por el sólo hecho de la presentación, el carácter de mandatario de los obligados al pago del impuesto, y por consiguiente, todas las notificaciones que se le hagan, así como las diligencias que suscriba, tendrán el mismo valor y producirán iguales efectos que si se hubieran entendido con los mismos interesados.

En el caso de que el presentador no hubiese recibido el encargo de todos los interesados, en el documento o declaración deberá hacerlo constar expresamente ...".

(Artículo 65 del Reglamento del Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones)

Fecha y Firma del Presentador

DATOS DEL CAUSANTE

NIF		Apellidos y Nombre		
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)			Municipio	Provincia
Fecha de Nacimiento	Fecha de Fallecimiento	Lugar	Provincia	Estado Civil
Régimen Económico del Matrimonio				
<input type="checkbox"/> Gananciales <input type="checkbox"/> Separación de bienes <input type="checkbox"/> Participación <input type="checkbox"/> Fuero de Baylio <input type="checkbox"/> Otros, especificar:				

REPRESENTANTE

(Se acompaña modelo de otorgamiento de representación al final del documento)

NIF / CIF		Apellidos y Nombre o Razón Social		
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)			Municipio	Provincia
País	Código Postal	Teléfono	Fax	Correo Electrónico

TIPO DE SUCESIÓN

Intestada	Testada
<input type="checkbox"/> Acta de Declaración de Herederos <input type="checkbox"/> Auto Judicial de Declaración de Herederos	<input type="checkbox"/> Testamento de fecha:

INTERESADOS (Herederos / Legatarios)

I.1 (Parentesco)	Grupo	Interesado por	<input type="checkbox"/> Heredero	<input type="checkbox"/> Legatario	<input type="checkbox"/> Otros, especificar:
NIF	Apellidos y Nombre				
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)			Municipio	Provincia	C.P.
Fecha de Nacimiento	Fecha de Fallecimiento	Patrimonio previo	Autoliquidación (Nº CP - Importe)		

I.2 (Parentesco)	Grupo	Interesado por	<input type="checkbox"/> Heredero	<input type="checkbox"/> Legatario	<input type="checkbox"/> Otros, especificar:
NIF	Apellidos y Nombre				
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)			Municipio	Provincia	C.P.
Fecha de Nacimiento	Fecha de Fallecimiento	Patrimonio previo	Autoliquidación (Nº CP - Importe)		

I.3 (Parentesco)	Grupo	Interesado por	<input type="checkbox"/> Heredero	<input type="checkbox"/> Legatario	<input type="checkbox"/> Otros, especificar:
NIF	Apellidos y Nombre				
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)			Municipio	Provincia	C.P.
Fecha de Nacimiento	Fecha de Fallecimiento	Patrimonio previo	Autoliquidación (Nº CP - Importe)		

I.4 (Parentesco)	Grupo	Interesado por	<input type="checkbox"/> Heredero	<input type="checkbox"/> Legatario	<input type="checkbox"/> Otros, especificar:
NIF	Apellidos y Nombre				
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)			Municipio	Provincia	C.P.
Fecha de Nacimiento	Fecha de Fallecimiento	Patrimonio previo	Autoliquidación (nº CP - Importe)		

I.5 (Parentesco)	Grupo	Interesado por	<input type="checkbox"/> Heredero	<input type="checkbox"/> Legatario	<input type="checkbox"/> Otros, especificar:
NIF	Apellidos y Nombre				
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)			Municipio	Provincia	C.P.
Fecha de Nacimiento	Fecha de Fallecimiento	Patrimonio previo	Autoliquidación (Nº CP - Importe)		

INVENTARIO DE BIENES INMUEBLES

BIEN - 1 (Descripción)		Referencia Catastral	
Localización		Municipio	Provincia
Participación	Valor Catastral	Valor Declarado	Valor Comprobado
<input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:			
Observaciones específicas			

BIEN - 2 (Descripción)		Referencia Catastral	
Localización		Municipio	Provincia
Participación	Valor Catastral	Valor Declarado	Valor Comprobado
<input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:			
Observaciones específicas			

BIEN - 3 (Descripción)		Referencia Catastral	
Localización		Municipio	Provincia
Participación	Valor Catastral	Valor Declarado	Valor Comprobado
<input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:			
Observaciones específicas			

BIEN - 4 (Descripción)		Referencia Catastral	
Localización		Municipio	Provincia
Participación	Valor Catastral	Valor Declarado	Valor Comprobado
<input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:			
Observaciones específicas			

BIEN - 5 (Descripción)		Referencia Catastral	
Localización		Municipio	Provincia
Participación	Valor Catastral	Valor Declarado	Valor Comprobado
<input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:			
Observaciones específicas			

DEPÓSITOS BANCARIOS Y SIMILARES

Entidad	Descripción del bien	Nº del depósito, fondo, c/c, etc
Saldo a la fecha del fallecimiento	Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:	
Observaciones específicas		

Entidad	Descripción del bien	Nº del depósito, fondo, c/c, etc
Saldo a la fecha del fallecimiento	Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:	
Observaciones específicas		

Entidad	Descripción del bien	Nº del depósito, fondo, c/c, etc
Saldo a la fecha del fallecimiento	Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:	
Observaciones específicas		

Entidad	Descripción del bien	Nº del depósito, fondo, c/c, etc
Saldo a la fecha del fallecimiento	Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:	
Observaciones específicas		

TÍTULOS VALORES (Acciones, Participaciones Sociales, Obligaciones y Similares)

DESCRIPCIÓN	Nº Títulos	Valor Unitario	Depositados en
Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:			Valor Declarado Valor Comprobado
Observaciones específicas			

DESCRIPCIÓN	Nº Títulos	Valor Unitario	Depositados en
Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:			Valor Declarado Valor Comprobado
Observaciones específicas			

SEGUROS DE VIDA O SOBRE LA VIDA

Aseguradora	Número de Póliza	Fecha de la Póliza	Capital
Beneficiarios	Tomador del seguro <input type="checkbox"/> Causante <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Otros, especificar:		
Observaciones específicas			

Aseguradora	Número de Póliza	Fecha de la Póliza	Capital
Beneficiarios	Tomador del seguro <input type="checkbox"/> Causante <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Otros, especificar:		
Observaciones específicas			

Aseguradora	Número de Póliza	Fecha de la Póliza	Capital
Beneficiarios	Tomador del seguro <input type="checkbox"/> Causante <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Otros, especificar:		
Observaciones específicas			

Aseguradora	Número de Póliza	Fecha de la Póliza	Capital
Beneficiarios	Tomador del seguro <input type="checkbox"/> Causante <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Otros, especificar:		
Observaciones específicas			

VEHÍCULOS

DESCRIPCIÓN (Marca y Modelo)	Matrícula	Fecha de matriculación	Tipo de vehículo
Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:		Valor Declarado	Valor Comprobado
Observaciones específicas			

DESCRIPCIÓN (Marca y Modelo)	Matrícula	Fecha de matriculación	Tipo de vehículo
Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:		Valor Declarado	Valor Comprobado
Observaciones específicas			

OTROS

DESCRIPCIÓN (Detallada)		
Valor Declarado	Valor Comprobado	Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:
Observaciones específicas		

DESCRIPCIÓN (Detallada)		
Valor Declarado	Valor Comprobado	Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:
Observaciones específicas		

DESCRIPCIÓN (Detallada)		
Valor Declarado	Valor Comprobado	Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:
Observaciones específicas		

CARGAS, DEUDAS Y GASTOS

DESCRIPCIÓN (Detallada)		
Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:	Valor Declarado	Valor Comprobado
Observaciones específicas		

DESCRIPCIÓN (Detallada)		
Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:	Valor Declarado	Valor Comprobado
Observaciones específicas		

DESCRIPCIÓN (Detallada)		
Participación <input type="checkbox"/> Ganancial <input type="checkbox"/> Privativo <input type="checkbox"/> Cuota de participación:	Valor Declarado	Valor Comprobado
Observaciones específicas		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

Documentación que se acompaña a esta Declaración (todos los documentos deben ir referidos a la fecha del fallecimiento del causante)

- ☐ Modelo de Declaración del Impuesto sobre Sucesiones
- ☐ Modelos de Autoliquidación (Modelos 650)
- ☐ Fotocopia del DNI. / N.I.F. de todos los interesados
- ☐ Fotocopia de la declaración del Impuesto sobre el Patrimonio de cada interesado
- ☐ Fotocopia del Certificado de Defunción
- ☐ Fotocopia del Certificado del Registro de Actos de Última Voluntad
- ☐ Fotocopia del Testamento
- ☐ Fotocopia del Acta Notarial o del Auto Judicial de Declaración de Herederos
- ☐ Fotocopia del título de adquisición (escrituras) de los bienes inmuebles
- ☐ Fotocopia del último recibo de contribución urbana y/o rústica (I.B.I.) de los bienes inmuebles
- ☐ Fotocopia del permiso de circulación y de la ficha técnica de los vehículos
- ☐ Certificado, de la Entidad que corresponda, que acredite el saldo y los titulares de los depósitos bancarios y similares
- ☐ Certificado de la Aseguradora, que corresponda, que acredite el Tomador, los Beneficiarios y el Capital de los Seguros
- ☐ En caso de acciones, participaciones u otros valores análogos admitidos a cotización en mercados organizados (Bolsa):
 - ☐ Certificado acreditativo del número de títulos y cotización oficial al día del fallecimiento.
- ☐ En caso de acciones, participaciones u otros valores análogos NO admitidos a cotización en mercados organizados (Bolsa):
 - ☐ Certificado acreditativo del número de títulos, valor nominal y porcentaje de participación en la cifra total del capital social en el momento del fallecimiento
 - ☐ Último balance auditado, con anterioridad a la fecha de fallecimiento, e informe favorable de la auditoría
 - ☐ Si el último balance no ha sido auditado o el informe de la auditoría no ha resultado favorable, se aportará el último balance aprobado con anterioridad a la fecha del fallecimiento y la cuenta de Pérdidas y Ganancias de los tres ejercicios sociales cerrados con anterioridad a dicha fecha.
- ☐ Facturas originales de los gastos deducibles por última enfermedad, entierro y funeral
- ☐ Certificados de la entidades acreedoras (que correspondan) que acrediten las cargas y deudas del causante
- ☐ Documentación acreditativa de los beneficios fiscales invocados por los interesados
- ☐ Otros, especificar:
- ☐ Otros, especificar:
- ☐ Otros, especificar:

Observaciones específicas

Sellos y Diligencias de la Oficina

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

Don/a con N.I.F. nº

Don/a con N.I.F. nº

Don/a con N.I.F. nº

Don/a con N.I.F. nº

Don/a con N.I.F. nº

(En el caso de varios sujetos pasivos, esta autorización deberá ser firmada por todos ellos)

CONFIEREN SU REPRESENTACIÓN

General Tributaria (B.O.E. Nº 313 de 31 de diciembre) y del artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común (B.O.E. Nº 285 de 27 de noviembre) a Don/a

con N.I.F. nº, y domicilio a efectos de notificaciones en la Calle

....., número, piso, letra

Municipio, Provincia y teléfono

para que actúe ante esta Oficina en relación con el expediente tramitado por el concepto del Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones, a propósito del fallecimiento de Don/a.:

En, a, de, de,

(Firma de los representados)

Acepto la presente representación y respondo de la autenticidad de la firma de los representados,

(Firma del representante)