



SOL-LICITUD DE REVISIÓ DE LIQUIDACIONS IIVTNU (PLUSVÀLUA)

INTERESSAT

Cognoms i Nom/Denominació Social
NIF/NIE/CIF
Adreça de correu electrònic

DADES REPRESENTANT

Cognoms i Nom/Denominació Social
NIF/NIE/CIF
Adreça de correu electrònic

DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS

Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.
Núm./Parc. Esc. Planta Porta
Telèfon Codi Postal Localitat Província

SOL-LICITUD (Continuar al dors)

IMMOBLE TRANSMÉS
Situació (Av, Carrer, Pça, __).....núm.....
R.C.....N.F.....
L'interessat sol·licita que es revise la liquidació númerode l'expedient.....d'IIVTNU
aprovat per l'Ajuntament de Benifaió per mitjà de decret de l'Alcaldia núm.....de data.....
Que l'error s'ha produït en les dades següents:
[] Data de Transmissió Actual (Merite) [] Referència Cadastral
[] Data de Transmissió Anterior. [] Subjecte Passiu
[] Percentatge de la Transmissió.
[] Valor cadastral aplicat.
[] Duplicitat en la liquidació.
[] Altres:.....
Compte que es designa per a efectuar la devolució:
CODI ENTITAT SUCURSAL DC NÚMERO COMPTE

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA A LA SOL-LICITUD

[] Fotocòpia de la liquidació a revisar.
[] Fotocòpia del DNI, NIF o CIF del sol·licitant o representant.
[] Documentació acreditativa de la representació.
[] Document que acredita l'error (especificar).....

LLOC I DATA

Lloc: Data:

SIGNATURA

Signatura sol·licitant o representant:

A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ

ORIGINAL A:
FOTOCOPIA A:
LA SECRETARIA

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ