

# O P A E F

## SOLICITUD DE NO SUJECCIÓN/EXENCIÓN/OTROS MOTIVOS DE NO PRESENTACIÓN DE LA AUTOLIQUIDACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL INCREMENTO DEL VALOR DE LOS TERRENOS DE NATURALEZA URBANA

Mod.04.12

		
---	--	--

<b>INTERESADO</b>	N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social						
	Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población	Provincia		Correo electrónico para avisos			

<b>REPRESENTANTE</b>	N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social						
	Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población	Provincia		Correo electrónico para avisos			

### Solicita: ( marcar una de las opciones )

No Sujeción Terreno Rústico ( art. 104.2 de la LRHL )
No Sujeción Sociedad Conyugal ( art. 104.3 de la LRHL )
No Sujeción SAREB ( art. 104.4 de la LRHL )
No Sujeción Extinción de Condominio
No Sujeción Consolidación Pleno Dominio
Exención Derecho de Servidumbre ( art. 105.1. a )
Exención Bien Declarado de Interés Cultural ( art. 105.1.b )
Exención Dación en Pago/Ejecución Hipotecaria ( art. 105.1.c )
Exención Subjetiva ( art. 105.2 )
Por Devengo Anterior al RDL 26/2021
Por Prescripción ( art. 66 LGT )
No sujeción operaciones de reestructuración empresarial ( Disp Ad Segunda Ley I Sociedades )

### Identificación del inmueble:

Municipio	Referencia catastral	Domicilio (Objeto tributario)
-----------	----------------------	-------------------------------

### Identificación de la otra parte (comprador, causante, donante, etc)

NIF	Apellidos y nombre o razón social
-----	-----------------------------------

### Documento de transmisión: Escritura pública, adjudicación judicial, contrato privado, etc

Notario	Nro Protocolo	Ejercicio	Contrato privado
---------	---------------	-----------	------------------

Observaciones
---------------

### CLASE DE TRANSMISIÓN

Compraventa	Herencia o legado	Adjudicación	Donación	Otros:
-------------	-------------------	--------------	----------	--------

El interesado manifiesta bajo su responsabilidad que son ciertos los datos consignados y que acompaña el documento que origina la transmisión.

### SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF)

Doy mi consentimiento libre e informado a que la Administración consulte u obtenga aquellos documentos elaborados por cualquier Administración cuya aportación sea preceptiva en este procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en su normativa y el Reglamento General de Protección de Datos (UE-2016/679, de 27 de abril).	
--	--

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal de la Diputación de Sevilla, (OPAEF), con domicilio en calle Alejo Fernández, 13, 41071-Sevilla, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación al tratamiento en relación con sus datos personales. Se le informa asimismo que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva su aplicación a las materias de gestión, recaudación e inspección tributaria.