



<b>ADQUIRENTE</b>		DNI, NIE o CIF				APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL				NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NUMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA		
MUNICIPIO				PROVINCIA				CÓDIGO POSTAL					
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.													
TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO									

<b>TRANSMITENTE</b>		DNI, NIE o CIF				APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL				NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NUMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA		
MUNICIPIO				PROVINCIA				CÓDIGO POSTAL					
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.													
TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO									

<b>REPRESENTANTE</b>		DNI, NIE o CIF				APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL				NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NUMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA		
MUNICIPIO				PROVINCIA				CÓDIGO POSTAL					
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.													
TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO									

<b>IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE OBJETO DEL CAMBIO</b>		
Nº Recibo	Ref. Catastral	Dirección

<b>DOCUMENTO APORTADO PARA EL CAMBIO DE TITULAR</b>		
Público/Privado	Fecha	Tipo (escritura pública, auto judicial, contrato privado, acta de expropiación...)

<b>CAUSA DE LA DECLARACIÓN</b>
<input type="checkbox"/> Adquisición de la propiedad del inmueble <input type="checkbox"/> Constitución / adquisición derecho real de usufructo, superficie o concesión administrativa. <input type="checkbox"/> Otras: liquidación soc. gananciales, fallecimiento del titular, etc... (especificar):

**SOLICITA:**

El cambio de titularidad en los recibos del Impuesto sobre Bienes Inmuebles señalados en este impreso y en base a la documentación que se adjunta, de anterior mención.

<b>AUTORIZACIÓN EXPRESA</b>
Como declarante de la presente solicitud, autorizo expresamente a la Administración Municipal a poder recabar de cualquier otra administración, empresa, entidad o particular, la información necesaria para verificar los datos por mí declarados y la documentación aportada.

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

**IMPIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA**

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados al fichero "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales" titularidad del Ayuntamiento de Málaga, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, recaudación e inspección de ingresos de derecho públicos, y sólo se cederán a terceros en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Organismo Autónomo de Gestión Tributaria, sito en Av. Sor Teresa Prat, nº 17 de Málaga.

