

**Dades de la persona sol·licitant**

NIF \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_  
Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_  
Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Dades de la persona representant**

NIF \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_  
Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_  
Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Tipus de certificat sol·licitud i motiu de la sol·licitud**

**Concepte**

**Altres dades addicionals**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Impost sobre successions i donacions                                    | Any <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Impost sobre transmissions patrimonials<br>i actes jurídics documentats | <input type="text"/>     |
| <input type="checkbox"/> Impost sobre el patrimoni   | <input type="text"/>     |
| <input type="checkbox"/> Impost sobre el joc   | <input type="text"/>     |
| <input type="checkbox"/> Altres  | <input type="text"/>     |

**Documentació aportada**

- Còpia del DNI de la persona interessada  
 Acreditació de la representació  
 Còpia de la carta de pagament/autoliquidació  
 Còpia del document o escriptura pública  
 Altres \_\_\_\_\_

**Òrgan destinatari, data i signatura**

Òrgan destinatari:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_