



**SOLICITUD REVISIÓN AUTOLIQUIDACIÓN
Impuesto Incremento Valor Terrenos
Naturaleza Urbana (IIVTNU)**

Registro de Entrada

Datos del Solicitante

Apellidos y nombre o Razón Social			NIF o CIF
Domicilio		Localidad	Código Postal
Teléfono		Correo electrónico	

Datos del representante (en su caso)

Apellidos y nombre o Razón Social			NIF o CIF
Domicilio		Localidad	Código Postal
Teléfono		Correo electrónico	
Dirección de notificación (Seleccione una de las dos opciones)		<input type="checkbox"/> Del interesado	<input type="checkbox"/> Del representante

Datos del Inmueble

Referencia Catastral	Número fijo	Dirección catastral
----------------------	-------------	---------------------

SOLICITUD:

Que se proceda a la revisión de la autoliquidación que se indica. Autoliquidación:

El error se ha producido en los siguientes datos.

Fecha transmisión anterior Porcentaje de transmisión Valor catastral aplicado

Otros

Datos correctos:

Documentación que se debe aportar:

- NIF/CIF del Interesado
- Autoliquidación a revisar
- Documento que acredite el error
- Otros

Azuqueca de Henares, de
El/La interesado/a