



**Agència Tributària
de Catalunya**

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Consolidación de dominio



653

CPR: 9055050

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (persona nuda propietaria)

(2) NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____	

(4) No sujeto ☐ (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito ☐

Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)

Título adquisición _____	Fecha adquisición ____ / ____ / ____	Datos de la persona transmitente NIF _____
Núm. expediente en el que consta el acto _____		Apellidos y nombre _____

Usufructuario/a

NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Fecha nacimiento ____ / ____ / ____		(6) Teléfono _____	
Dirección electrónica _____			

Datos del usufructo

Fecha de constitución ____ / ____ / ____	Origen _____
Núm. de expediente _____	
Tipo de usufructo _____	Duración _____
Causa de la extinción _____	

Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)

NIF _____	Apellidos y nombre _____
-----------	--------------------------

Datos del documento

Tipo _____	Notario/a o autoridad _____	Fecha documento _____	Número de protocolo _____
------------	-----------------------------	-----------------------	---------------------------

Liquidación complementaria

Liquidación complementaria	<input type="checkbox"/>
Núm. última autoliquidación	_____
Fecha de presentación	_____
Cuota ingresada	_____, _____

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar	13	_____, _____
Recargo	14	_____, _____
Intereses de demora	15	_____, _____
Total a ingresar	16	_____, _____

Presentador/a

NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Teléfono _____		Dirección electrónica _____	

El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.

_____, _____ de _____ de 20 ____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

Cargo en cuenta ☐ En efectivo ☐

País	DC	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____, _____

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Leer la **información básica sobre protección de datos** que figura en la última hoja. **Ejemplar para la Administración**



Agència Tributària
de Catalunya

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Consolidación de dominio



653

CPR: 9055050

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (persona nuda propietaria)

(2) NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número _____	Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____	

(4) No sujeto ☐ (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito ☐

Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)

Título adquisición _____	Fecha adquisición ____ / ____ / ____	Datos de la persona transmitente NIF _____
Núm. expediente en el que consta el acto _____		Apellidos y nombre _____

Usufructuario/a

NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número _____	Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Fecha nacimiento ____ / ____ / ____	(6) Teléfono _____		
Dirección electrónica _____			

Datos del usufructo

Fecha de constitución ____ / ____ / ____	Origen _____
Núm. de expediente _____	
Tipo de usufructo _____	Duración _____
Causa de la extinción _____	

Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)

NIF _____	Apellidos y nombre _____
-----------	--------------------------

Datos del documento

Tipo _____	Notario/a o autoridad _____	Fecha documento _____	Número de protocolo _____
------------	-----------------------------	-----------------------	---------------------------

Liquidación complementaria

Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	
Núm. última autoliquidación _____	
Fecha de presentación _____	
Cuota ingresada _____	

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar _____	13	_____ ,
Recargo _____	14	_____ ,
Intereses de demora _____	15	_____ ,
Total a ingresar _____	16	_____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número _____	Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Teléfono _____		Dirección electrónica _____	

El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.

_____ , _____ de _____ de 20 ____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

Cargo en cuenta ☐ En efectivo ☐

País _____	DC _____	Entidad _____	Sucursal _____	D C _____	Número de cuenta _____	Importe _____ ,
------------	----------	---------------	----------------	-----------	------------------------	-----------------

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Leer la información básica sobre protección de datos que figura en la última hoja. **Ejemplar para la persona interesada**



**Agència Tributària
de Catalunya**

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Consolidación de dominio



653

CPR: 9055050

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (persona nuda propietaria)

(2) NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____	

(4) No sujeto ☐ (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito ☐

Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)

Título adquisición _____	Fecha adquisición ____ / ____ / ____	Datos de la persona transmitente NIF _____
Núm. expediente en el que consta el acto _____		Apellidos y nombre _____

Usufructuario/a

NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Fecha nacimiento ____ / ____ / ____		(6) Teléfono _____	
Dirección electrónica _____			

Datos del usufructo

Fecha de constitución ____ / ____ / ____	Origen _____
Núm. de expediente _____	
Tipo de usufructo _____	Duración _____
Causa de la extinción _____	

Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)

NIF _____	Apellidos y nombre _____
-----------	--------------------------

Datos del documento

Tipo _____	Notario/a o autoridad _____	Fecha documento _____	Número de protocolo _____
------------	-----------------------------	-----------------------	---------------------------

Liquidación complementaria

Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>
Núm. última autoliquidación _____
Fecha de presentación _____
Cuota ingresada _____ ,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar _____	13	_____ ,
Recargo _____	14	_____ ,
Intereses de demora _____	15	_____ ,
Total a ingresar _____	16	_____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Teléfono _____		Dirección electrónica _____	

El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.

_____ , _____ de _____ de 20 ____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

Cargo en cuenta ☐ En efectivo ☐

País	DC	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____ ,

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Leer la **información básica sobre protección de datos** que figura en la última hoja.

Ejemplar para la entidad colaboradora



**Agència Tributària
de Catalunya**

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Consolidación de dominio



653

CPR: 9055050

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (persona nuda propietaria)

(2) NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número	Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____	

(4) No sujeto ☐ (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito ☐

Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)

Título adquisición _____	Fecha adquisición ____ / ____ / ____	Datos de la persona transmitente	NIF _____
Núm. expediente en el que consta el acto _____		Apellidos y nombre _____	

Usufructuario/a

NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número	Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Fecha nacimiento ____ / ____ / ____		(6) Teléfono _____	
Dirección electrónica _____			

Datos del usufructo

Fecha de constitución ____ / ____ / ____	Origen _____
Núm. de expediente _____	
Tipo de usufructo _____	Duración _____
Causa de la extinción _____	

Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)

NIF _____	Apellidos y nombre _____
-----------	--------------------------

Datos del documento

Tipo _____	Notario/a o autoridad _____	Fecha documento _____	Número de protocolo _____
------------	-----------------------------	-----------------------	---------------------------

Liquidación complementaria

Liquidación complementaria	<input type="checkbox"/>
Núm. última autoliquidación	_____
Fecha de presentación	_____
Cuota ingresada	_____, _____

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar	13	_____, _____
Recargo	14	_____, _____
Intereses de demora	15	_____, _____
Total a ingresar	16	_____, _____

Presentador/a

NIF/CIF _____			
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		Número	Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Teléfono _____		Dirección electrónica _____	

El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.

_____, _____ de _____ de 20 ____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

Cargo en cuenta ☐ En efectivo ☐

País	DC	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe	_____, _____
------	----	---------	----------	-----	------------------	---------	--------------

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Leer la **información básica sobre protección de datos** que figura en la última hoja.

Carta de pago

Autoliquidación

Relación de bienes

[illegible]

Autoliquidación. Primera persona nuda propietaria

Autoliquidación. Segunda o ulterior persona nuda propietaria

Valor total de los bienes consolidados	1		,
Porcentaje de usufructo	2		%
Base imponible 1 x 2	3		,
Reducciones propias del usufructo	4		,
Exceso de reducciones de la nuda propiedad	5		,
Base liquidable 3 - 4 - 5	6		,
Tipo medio efectivo	7		%
Cuota tributaria 6 x 7	10		,

Total a ingresar

Bonificación de la cuota tributaria	11		Recargo	14	
Deducción de cuotas anteriores	12		Intereses de demora	15	
Cuota a ingresar 10 - 11 - 12	13		Total a ingresar 13 + 14 + 15	16	

Autoliquidación

Relación de bienes

[illegible]

Autoliquidación. Primera persona nuda propietaria

Autoliquidación. Segunda o ulterior persona nuda propietaria

Valor total de los bienes consolidados	1		,
Porcentaje de usufructo	2		%
Base imponible 1 x 2	3		,
Reducciones propias del usufructo	4		,
Exceso de reducciones de la nuda propiedad	5		,
Base liquidable 3 - 4 - 5	6		,
Tipo medio efectivo	7		%
Cuota tributaria 6 x 7	10		,

Total a ingresar

Bonificación de la cuota tributaria	11		Recargo	14	
Deducción de cuotas anteriores	12		Intereses de demora	15	
Cuota a ingresar 10 - 11 - 12	13		Total a ingresar 13 + 14 + 15	16	

Información básica sobre protección de datos. Tratamiento para finalidades tributarias

Responsable del tratamiento: Agencia Tributaria de Cataluña.

Finalidad: Desarrollo de las tareas de atención ciudadana, gestión, inspección y recaudación tributaria en relación con los tributos estatales cedidos y propios de la Generalitat de Cataluña.

Legitimación: Cumplimiento de la normativa tributaria.

Destinatarios: Los datos no se comunicarán a terceros, excepto en los casos previstos por la ley: cesión a otras administraciones tributarias, órganos judiciales, etc.

Derechos de las personas interesadas: Solicitar el acceso, rectificación o supresión de los datos, y la limitación u oposición al tratamiento. Hay que utilizar el formulario disponible en:
<http://atc.gencat.cat/proteccio-dades>.

Información adicional: Para ampliar esta información y conocer los detalles del tratamiento de datos para finalidades tributarias se puede acceder al apartado "Protección de datos de carácter personal" de la sede electrónica de la Agencia Tributaria de Cataluña.
