

FICHA INFORMATIVA EN SEGUNDAS O ULTERIORES TRANSMISIONES DE VIVIENDA

DATOS DEL PROPIETARIO FECHA DE ENTREGA: Agencia - -

NIF/CIF	75777802R	NOMBRE Y APELLIDOS	Ángel Luis Berasuain Ruiz			
DOMICILIO	Pablo Ruiz Picasso, 4					
MUNICIPIO	Cádiz	PROVINCIA	Cádiz	TELÉFONO	956078391	

DATOS DE LA VIVIENDA

PRECIO	100.000,00	FORMA DE PAGO	sadklasda saslñdk asd as
CUOTA COMUNIDAD	60,00	ANEJOS	añsldkasd asñdlkas dñlaks
METROS ÚTILES	50,00	CARGAS VIVIENDA	asñdlkasdálasdás
DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA			
a´sñdlasd a aasdklas´ldka ás dasda alskdasñldkasdasd			
DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO		ANTIGÜEDAD DEL EDIFICIO	
a´sñdlasd a aasdklas´ldka ás dasda alskdasñldkasdasd		20 meses	

Nota informativa con referencia a los gastos e impuestos.
El 8% de concepto de impuestos de Transmisiones Patrimoniales. Este impuesto será del 3,5% en el caso que los compradores sean menores de 35 años y la vivienda adquieren sea por precio inferiores a 130.000,- euros. También se aplicara el tipo reducido a las transmisiones de Viviendas de protección Oficial.

Otros Impuestos:
Importe correspondiente a la primera copia de escritura de compraventa según baremo de Colegio Oficial de Notarios. Importe correspondiente a la inscripción en el Registro de la Propiedad de las Escrituras de compraventa.

Gastos de la intermediación de la compraventa.
2% más i.V.A, sobre el precio de la vivienda, correspondiente a satisfacer a la Agencia.

NOTA:
A los clientes interesados en la compra del inmueble descrito se le entregara la Nota Simple informativa y certificado de encontrarse al corriente del Impuesto de Bienes de Inmueble 3 días antes de firmar el documento de compraventa.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos aportados serán incorporados a un fichero del que es titular GLORIA CHAMORRO ROMERO con la finalidad de realizar la gestión. administrativa, contable y fiscal, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y servicios. Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio fiscal de GLORIA CHAMORRO ROMERO sito en AVDA. ANA DE VIYA Nº3 – 11009 CÁDIZ.

En Cádiz a _____ de _____ de 20_____.

El Agente Comercial, El Vendedor,

DNI: _____, DNI: _____,