



Sol·licitud de canvi de titularitat de béns immobles

1. Persona que sol·licita (*)

Nom i cognoms o raó social:		NIA:		
Nacionalitat:		Núm. de passaport o DNI:		
Data de naixement:		Lloc de naixement:		
Adreça:		Núm.:		
Edifici:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
Codi postal/població:		País:		
Telèfons:	Fax:	Adreça electrònica:		
Entitat bancària:	Compte IBAN: AD <input type="text"/>			
Representant legal:				
Nom de la persona de contacte:		Telèfon/fax:		

2. Característiques de la/les unitat/s immobiliària/es

Adreça de l'immoble:										
Núm:					Codi postal/població:					
DESCRIPCIÓ						RENDIMENT TOTAL PERCEBUT				
Edifici										
Alta	Baixa				Ús propi	Lloguer	2018	2017	2016	2015
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xalet-Habitatge unifamiliar						RENDIMENT TOTAL PERCEBUT				
Alta	Baixa	Núm.			Ús propi	Lloguer	2018	2017	2016	2015
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magatzem/s-Nau/s						RENDIMENT TOTAL PERCEBUT				
Alta	Baixa	Núm.			Ús propi	Lloguer	2018	2017	2016	2015
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) En cas que hi hagi més d'un sol·licitant, adjunteu l'annex (T5-093b)

DESCRIPCIÓ								RENDIMENT TOTAL PERCEBUT			
Local/s comercial/s											
Alta	Baixa	Planta	Porta	Escala	Bloc	Ús propi	Lloguer	2018	2017	2016	2015
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pis/os								RENDIMENT TOTAL PERCEBUT			
Alta	Baixa	Planta	Porta	Escala	Bloc	Ús propi	Lloguer	2018	2017	2016	2015
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aparcament/s								RENDIMENT TOTAL PERCEBUT			
Alta	Baixa	Planta	Núm.	Ús propi		Lloguer	2018	2017	2016	2015	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Traster/s								RENDIMENT TOTAL PERCEBUT			
Alta	Baixa	Planta	Núm.	Ús propi		Lloguer	2018	2017	2016	2015	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Altre/s								RENDIMENT TOTAL PERCEBUT			
Alta	Baixa					Ús propi	Lloguer	2018	2017	2016	2015
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Documents que s'han adjuntar a la sol·licitud

Documents acreditatiu de la titularitat:

Adjuntar targeta on consti el número del compte IBAN

Escripura de compravenda Testament Donació

Resolució judicial Altres:

Poders en cas que la persona no sigui la titular del bé immoble

4. Data i signatura

Andorra la Vella,

d

del

Signatura de la persona que sol·licita

. Legislació aplicable

Ordinació tributaria comunal, ordinació de preus públics vigents
Codi de l'Administració, publicat al BOPA núm.06 any 01, del 10-04-1989.

DESCRIPCIÓ					RENDIMENT TOTAL PERCEBUT				DESCRIPCIÓ					RENDIMENT TOTAL PERCEBUT					
Aparcament/s					2018	2017	2016	2015	Traster/s					2018	2017	2016	2015		
Alta	Baixa	Planta	Núm.	ús propi					Lloguer	Alta	Baixa	Planta	Núm.					Ús propi	Lloguer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data i signatura

Andorra la Vella, d del

Signatura de la persona que sol·licita