

Modelo de solicitud**Prórroga de los plazos de presentación del impuesto sobre sucesiones****Solicitante ⁽¹⁾**

Apellidos y Nombre		NIF o NIE
En calidad de	Grado de parentesco ⁽²⁾	Correo Electrónico
Dirección (vía, número, piso)		Telf. Móvil
Municipio	Provincia	Código Postal

Causante ⁽³⁾

Apellidos y Nombre	NIF o NIE	Fecha fallecimiento
--------------------	-----------	---------------------

Relación de bienes y derechos de titularidad de la persona fallecida en el momento del fallecimiento

Tipo de bien o derecho ⁽⁴⁾	Privativo o Consorcial	Valor

Nota: Si existen más bienes seguir rellenando en hojas complementarias (Anexo II)

Motivos por los cuales solicita la prórroga de los plazos de presentación del impuesto

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante ⁽¹⁾



Instrucciones para cumplimentar el modelo

(1) Solicitante:

Como **interesado**: Herederos, albaceas o administradores de la herencia

Marcar la casilla si está obligado a relacionarse por medios electrónicos con la Administración (artículo 14 Ley 39/2015, de 1 de octubre).

Marcar la casilla si no está obligado a relacionarse por medios electrónicos con la Administración, pero opta porque las sucesivas notificaciones se le practiquen por medios electrónicos.

Como **representante**: no olvide presentar debidamente cumplimentado el documento **ANEXO I**

Marcar la casilla si el representado no está obligado a relacionarse por medios electrónicos con la Administración, o no ha optado por recibir notificaciones electrónicas, pero el representante desea recibir las notificaciones por medios electrónicos si no se encuentra ya obligado a ello conforme al artículo 14 Ley 39/2015, de 1 de octubre.

(2) Grado de parentesco con el fallecido (únicamente para los interesados)

- Grupo I: descendientes y adoptados menores de veintiún años.
- Grupo II: Cónyuge, descendientes y adoptados de veintiuno o más años, ascendientes y adoptantes.
- Grupo III: Parientes colaterales de segundo y tercer grado, ascendientes y descendientes por afinidad (hermanos, tíos y sobrinos carnales y afines, suegros, nueras, yernos, cuñados e hijastros).
- Grupo IV: Colaterales de cuarto grado, grados más distantes y extraños

(3) Causante: persona fallecida y fecha del devengo del impuesto (fallecimiento o declaración de firmeza del mismo).

(4) Si son inmuebles (pisos, locales, trasteros, garajes, fincas rústicas...) indicar una descripción incluyendo la superficie, la localización (municipio, vía pública, polígono, parcela...) y el número de referencia catastral si lo conoce. Si son depósitos bancarios, acciones, vehículos, etc., incluir su descripción. El valor que hay que declarar se debe determinar a fecha del fallecimiento.

Documentación que debe presentar

- Modelo de solicitud
- Copia del certificado de defunción
- Anexo I si actúa con representante más las copias de los DNI'S de todos los representados.
- Anexo II cuando proceda declarar más bienes

Presentar la documentación

Vía telemática: [Registro Electrónico del Gobierno de Aragón](#)

Registro físico/papel: Solicitar [Cita previa](#)

Información sobre la protección de datos

El responsable del tratamiento de sus datos personales es: Dirección General de Tributos de la Comunidad Autónoma de Aragón
La finalidad de este tratamiento es: la gestión, recaudación e inspección de tributos propios y cedidos de la Comunidad Autónoma de Aragón, así como las actuaciones de registro, comunicaciones, notificaciones y trámites que se deriven de los distintos procedimientos.

La legitimación para realizar el tratamiento de los datos se fundamenta en la normativa general tributaria.

Los datos personales no serán objeto de **cesión a terceros**, salvo las excepciones legales del [artículo 95](#) de la Ley General Tributaria.

Se pueden ejercitar los **derechos** de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#), [portabilidad de los datos](#), y los de [limitación](#) y [oposición a los tratamientos](#), así como el derecho a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#), a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Puede obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace <https://protecciondatos.aragon.es/423>



ANEXO I

Modelo de representación solicitud de prórroga

Representante

Apellidos y nombre o razón social		NIF/NIE
Correo electrónico	Telef. fijo	Telef. móvil
Vía pública		Número
Municipio	Provincia	Código postal

Causante

Apellidos y Nombre	NIF o NIE	Fecha fallecimiento
--------------------	-----------	---------------------

Representados: Herederos, legatarios o beneficiarios

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Grado parentesco	Firma:
Dirección (vía, número, piso)	Correo electrónico		
Municipio	Provincia	Código postal	
Apellidos y nombre	NIF/NIE	Grado parentesco	Firma:
Dirección (vía, número, piso)	Correo electrónico		
Municipio	Provincia	Código postal	
Apellidos y nombre	NIF/NIE	Grado parentesco	Firma:
Dirección (vía, número, piso)	Correo electrónico		
Municipio	Provincia	Código postal	
Apellidos y nombre	NIF/NIE	Grado parentesco	Firma:
Dirección (vía, número, piso)	Correo electrónico		
Municipio	Provincia	Código postal	
Apellidos y nombre	NIF/NIE	Grado parentesco	Firma:
Dirección (vía, número, piso)	Correo electrónico		
Municipio	Provincia	Código postal	
Apellidos y nombre	NIF/NIE	Grado parentesco	Firma:
Dirección (vía, número, piso)	Correo electrónico		
Municipio	Provincia	Código postal	

Los firmantes del presente documento otorgan y aceptan la representación conferida al amparo de lo dispuesto en el artículo 46.2 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, extendiéndose la representación a las actuaciones señaladas en dicho artículo ante la Administración Tributaria de Aragón. El representante responde de la autenticidad de la firma/s del otorgante/s de la representación, así como de la copia del DNI del mismo/s y de toda la documentación que se acompañe. que se acompaña a este documento y de la documentación justificativa de la representación si el representante es persona jurídica.

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma del representante



Anexo II

Bienes Privativos

Persona fallecida: apellidos y nombre	DNI	Fecha fallecimiento

Relación de bienes y derechos

Descripción del bien	Valor



Bienes Consorciales

Persona fallecida: apellidos y nombre	DNI	Fecha fallecimiento

Relación de bienes y derechos

Descripción del bien	Valor