**FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN DE TRASLADO DE DOMINIO**

**SF-DC-TD1**

Con fundamento en los artículos78, 108, 109, 110, 111, 112, 113,114 y Art. 5To Transitorio de la Ley de Hacienda Municipal del Estado de Tabasco en Vigor; me permito enterar el pago de Impuesto sobre el Traslado de Dominio de Bienes Inmuebles, mediante la siguiente Declaración presentada en duplicado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Municipio: | Fecha: día\_\_\_\_\_\_mes\_\_\_\_\_\_año 202\_\_ | Declaración: Normal ( ) Complementaria ( ) |

|  |
| --- |
| **CONTRATANTES** |
| Comprador (es): | CURP:RFC: |
| Vendedor (es): | CURP:RFC: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL BIEN INMUEBLE** |
| Escritura : Pública ( ) Privada( ) Titulo ( ) |
| Número de escritura:  | Volumen: | De Fecha: |
| Pasada ante la Fe del Notario: | Notaría Pública: |
| Naturaleza del Contrato:  |
| Ubicación del Inmueble: |
| Sup. Del Terreno | Sup. de Construcción: |

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES DE LA PROPIEDAD** |
| Pasada ante la Fe del Notario: |
| No. de Escritura:  | Volumen: | De Fecha: |
| Partida/Predio:  |  Folio: | Volumen: |
| Número de Cuenta Predial: Clave Catastral:  |
| Valor Comercial del Inmueble: Valuador con Registro Estatal No.: |

|  |
| --- |
| **LIQUIDACIÓN VIVIENDA:** |
|  Interés Social ( ) Popular ( ) Otra Característica ( ) |
| Precio Base del Impuesto | $ |
| Base Gravable por la que pagaron | $ |
| Diferencia omitida | $ |
| Porcentaje a aplicarse \_\_\_\_\_\_% | $ |
| Impuesto a enterar | $ |
| Actualización | $ |
| Recargos | $ |
| Importe Total | $ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Valor Catastral: $ |
|  |
| Valor de Operación: $ |
|  |
| Valor comercial del Inmueble: $ |
|  |
| Valuador con Registro Estatal No: |
| No. De \_Folio del Avalúo: |

 **VALORES PARA BASE DE PAGO**

|  |
| --- |
| Se declara bajo protesta decir la verdad, que los datos que se proporcionan en esta declaración se apegan a la realidad.Firma de los compradores o Fedatario Público\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |