

DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA Y CONOCIMIENTO

ORDEN

ECO/330/2011, de 30 de noviembre, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación de los tributos gestionados por la Agencia Tributaria de Cataluña.

Durante los últimos años, la Generalidad ha puesto en marcha un proceso de modernización y adaptación a las nuevas tecnologías para obtener un mayor grado de eficiencia en la gestión de los tributos propios y cedidos. En este sentido, y para facilitar a las personas contribuyentes el cumplimiento de sus obligaciones tributarias, se han llevado a cabo las actuaciones necesarias para hacer posible el ingreso de las deudas tributarias por medio de las entidades colaboradoras (bancos y cajas de ahorros) habilitadas a este efecto.

Una vez logrado este hito, y para incrementar la eficacia de los servicios administrativos, los servicios de caja de las delegaciones territoriales de la Agencia Tributaria de Cataluña y de las oficinas liquidadoras cesan en su actividad, por lo que los ingresos de estas deudas tributarias deben realizarse exclusivamente en las entidades colaboradoras mencionadas.

Esta Orden dará la necesaria cobertura jurídica a los nuevos modelos de autoliquidación, que ya no incorporan la opción de ingreso en estos servicios de caja. Así mismo, se ha llevado a cabo una revisión de los modelos, algunos de los cuales datan del año 2003, para adecuarlos al lenguaje no sexista, y, por otro lado, para conseguir una importante simplificación normativa, reuniendo en una única orden toda la regulación relativa a los modelos de autoliquidación de los tributos gestionados por la Agencia Tributaria de Cataluña.

Por todo esto,

ORDENO:

Capítulo I

Modelos de autoliquidación del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Artículo 1

Aprobación de los modelos de autoliquidación 600, 610, 611, 615, 616, 620, 623, 627, 629 y 630

1. Se aprueban los modelos de autoliquidación números 600, 610, 611, 615, 616, 620, 623, 627, 629 y 630, del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, que figuran en el anexo de esta Orden.

2. El modelo 600 consta de tres hojas, la primera hoja con cuatro ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada, uno para la entidad colaboradora y una carta de pago), y la segunda y tercera hojas con dos ejemplares cada una (uno para la Administración y uno para la persona interesada).

3. El modelo 610 consta de cinco hojas, la primera hoja con tres ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada y uno para la entidad colaboradora), y la segunda, tercera, cuarta y quinta hojas con dos ejemplares cada una (uno para la Administración y uno para la persona interesada).

4. El modelo 611 consta de una hoja, con dos ejemplares (uno para la Administración y uno para la persona interesada).

5. El modelo 615 consta de una hoja, con tres ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada y uno para la entidad colaboradora).

6. El modelo 616 consta de una hoja, con dos ejemplares (uno para la Administración y uno para la persona interesada).

7. El modelo 620 consta de una hoja, con cuatro ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada, uno para la entidad colaboradora y una carta de pago).

8. El modelo 623 consta de una hoja, con dos ejemplares (uno para la persona interesada y una carta de pago).

9. El modelo 627 consta de una hoja, con tres ejemplares (uno para la persona interesada, uno para la entidad colaboradora y una carta de pago).

10. El modelo 629 consta de una hoja, con tres ejemplares (uno para la persona interesada, uno para la entidad colaboradora y una carta de pago).

11. El modelo 630 consta de un hoja, con tres ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada y uno para la entidad colaboradora).

Artículo 2

El modelo 600

1. El modelo 600 se utiliza para realizar la autoliquidación de las transmisiones patrimoniales onerosas, las operaciones societarias y los actos jurídicos documentados, que se encuentren sujetos al impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, siempre que no se haya aprobado un modelo de impreso específico para autoliquidar el acto o la operación de que se trate.

2. El ingreso que, en su caso, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 600 debe realizarse en la entidades colaboradoras habilitadas a este efecto.

3. La presentación de las autoliquidaciones practicadas con el modelo 600 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña o en la oficina liquidadora competente. No obstante, las autoliquidaciones practicadas mediante el programa de ayuda u otros sistemas automatizados que la Agencia Tributaria de Cataluña ponga a disposición de asociaciones, organismos o colectivos profesionales con los que haya firmado convenios de colaboración se podrán presentar telemáticamente a través del sistema virtual de la Agencia Tributaria de Cataluña, siempre que haya sido enviada, con carácter previo, la declaración informativa conforme a lo que establece el Decreto 648/2006, de 27 de diciembre, y la Orden ECF/597/2006, de 20 de diciembre, modificada por la Orden ECF/139/2009, de 17 de marzo, en relación con los hechos imponible que se delimitan en éstas.

4. También se podrán presentar telemáticamente a través del sistema virtual de la Agencia Tributaria de Cataluña las autoliquidaciones practicadas con el modelo 600 mediante el programa de ayuda o mediante cualquier otra herramienta automatizada que la Agencia Tributaria de Cataluña ponga a disposición de asociaciones, organismos o colectivos profesionales con quienes haya firmado convenios de colaboración, siempre que haya sido enviada, con carácter previo, declaración informativa específica emitida de acuerdo con el convenio firmado y haya una habilitación expresa que autorice esta presentación.

El contenido y características de esta declaración informativa resumen de los hechos imponible incluidos en el documento se determinará al amparo del convenio suscrito, así como los documentos que se deben adjuntar a la declaración informativa. Por resolución del director o de la directora de la Agencia Tributaria de Cataluña se determinará la autorización del envío por el colectivo con convenio y su alcance.

No obstante, por lo que respecta a los documentos notariales no se deberá enviar la declaración informativa resumen de los hechos imponible si ya consta enviada previamente conforme a lo establecido en el Decreto 648/2006, de 27 de diciembre, y la Orden ECF/597/2006, de 20 de diciembre, modificada por la Orden ECF/139/2009, de 17 de marzo. Si en el momento de realizar la presentación telemática de la autoliquidación concurren la declaración informativa prevista en la normativa mencionada y la prevista en el convenio, a los efectos de las correspondientes validaciones, se tendrán en cuenta únicamente los datos que constan en la declaración mencionada en el apartado 3 de este artículo.

Artículo 3

El modelo 610

1. El modelo 610 se utiliza para realizar la autoliquidación de la modalidad de documentos mercantiles del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, derivada del pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras.

2. El ingreso que, en su caso, se derive de la autoliquidación confeccionada mediante el modelo 610 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación de la autoliquidación practicada con el modelo 610 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña competente.

Artículo 4

El modelo 611

1. El modelo 611 se utiliza para declarar el resumen anual de las autoliquidaciones de la modalidad de documentos mercantiles del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, derivada del pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras, que se hayan devengado durante el año anterior.

2. La presentación de la declaración debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña competente, entre el 1 de enero y el 20 de febrero del año inmediatamente posterior al que se declara.

Artículo 5

El modelo 615

1. El modelo 615 se utiliza para realizar la autoliquidación de la modalidad de documentos mercantiles del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, derivada del pago en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista.

2. El ingreso que, en su caso, se derive de la autoliquidación confeccionada mediante el modelo 615 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas a este efecto.

3. La presentación de la autoliquidación practicada con el modelo 615 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña competente.

Artículo 6

El modelo 616

1. El modelo 616 se utiliza para declarar el resumen anual de las autoliquidaciones de la modalidad de documentos mercantiles del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, derivada del pago en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista.

2. La presentación de la declaración debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña competente, entre el 1 de enero y el 20 de febrero del año inmediatamente posterior al que se declara.

Artículo 7

El modelo 620

1. El modelo 620 se utiliza para realizar la autoliquidación del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados derivada de la transmisión de medios de transporte usados.

2. El ingreso que, en su caso, se derive de la autoliquidación confeccionada mediante el modelo 620 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación de las autoliquidaciones practicadas con el modelo 620 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña o en la oficina liquidadora competente, excepto el supuesto de transmisiones de vehículos sujetas y no exentas del impuesto, en que la presentación se entiende realizada en el mismo momento en que se realiza el ingreso.

Artículo 8

El modelo 623

1. El modelo 623 se utiliza para realizar la autoliquidación del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados derivada de la

transmisión de vehículos usados mediante el sistema de autoliquidación remota de vehículos.

2. Mediante el sistema de autoliquidación remota de vehículos se puede practicar la autoliquidación del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados derivada de la transmisión de vehículos, siempre que el sujeto pasivo adquiera la totalidad del vehículo y la autoliquidación no sea complementaria de una anterior o se presente fuera del plazo establecido a dicho efecto.

3. El funcionamiento del sistema de autoliquidación remota de vehículos debe ajustarse a las condiciones siguientes:

a) Las personas contribuyentes deben acceder al sistema de autoliquidación remota a través de las aplicaciones informáticas de las entidades colaboradoras habilitadas a este efecto mediante Internet, puntos de autoservicio o cualquier otro sistema autorizado.

b) Para practicar la autoliquidación, las personas usuarias deben enviar los datos requeridos al Sistema de Gestión y Atención Unificada de Impuestos. Este sistema realizará una validación tanto del contenido de la información enviada como de su coherencia interna, y la contrastará con los datos existentes en las bases de datos tributarios. En el caso de que se detecten errores, el sistema debe enviar un mensaje con los errores detectados y el procedimiento no puede continuar hasta que se arreglen estos errores.

c) En ningún caso el sistema de autoliquidación remota de vehículos permite la modificación de los datos existentes en las bases de datos tributarios del Sistema de Gestión y Atención Unificada de Impuestos.

d) Si la validación efectuada por el sistema es positiva y la transmisión está sujeta y no exenta del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, debe realizarse el pago por alguna de las vías habilitadas a este efecto. Como consecuencia de esta situación, debe obtenerse un documento PDF que incluirá el modelo 623, debidamente rellenado con los datos enviados por la persona usuaria, y la validación mecánica del ingreso o el código NRC, impreso en el apartado de ingreso.

e) Si la validación efectuada por el sistema es positiva, pero la transmisión está exenta o no sujeta al impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, debe realizarse la presentación de la autoliquidación. Como consecuencia de esta actuación, debe obtenerse un documento PDF que incluirá el modelo 623 debidamente rellenado con los datos enviados por la persona usuaria, y el sello de presentación en la Oficina Virtual de la Agencia Tributaria de Cataluña, con indicación del número de expediente asignado a la autoliquidación y la fecha y la hora de la presentación.

f) El pago válido de la autoliquidación generada por el sistema de autoliquidación remota de vehículos queda condicionado a la obtención de la validación mecánica o del código NRC emitido por la entidad colaboradora. De la misma manera, la presentación válida de la autoliquidación generada por este sistema está condicionada a la obtención del sello de presentación en la Oficina Virtual de la Agencia Tributaria de Cataluña.

g) La Administración de la Generalidad de Cataluña no se responsabiliza en ningún caso del rechazo de la orden de pago ni de su aceptación por parte de la entidad colaboradora.

Artículo 9

El modelo 627

1. El modelo 627 se puede utilizar únicamente para realizar las autoliquidaciones del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados derivadas de la transmisión de vehículos usados, siempre que concurren las circunstancias siguientes:

- a) Que se trasmita un vehículo con matrícula española.
- b) Que se trasmita a una única persona adquirente la totalidad del vehículo.
- c) Que la transmisión esté sujeta y no exenta del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados.

d) Que la autoliquidación que se practique no sea complementaria de una anterior o se presente fuera del plazo establecido al efecto.

Cuando no se cumpla alguna de las condiciones expuestas, la autoliquidación debe realizarse por medio del modelo 620 o del modelo 629.

2. El ingreso que resulta de las autoliquidaciones practicadas en el modelo 627 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas a dicho efecto.

3. La presentación del modelo 627 se entiende realizada en el mismo momento del ingreso.

Artículo 10

El modelo 629

1. El modelo 629 se utiliza cuando la Administración, por medio de los servicios de atención presencial a las personas contribuyentes, confecciona la autoliquidación del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados derivada de la transmisión de medios de transporte usados.

2. Cuando la autoliquidación se refiere a un vehículo y de ella resulta una cuota a ingresar, el ingreso debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto, y la presentación del modelo 629 se entiende realizada en el mismo momento del ingreso.

3. Cuando la autoliquidación se refiere a una embarcación o una aeronave, y de ella resulta una cuota a ingresar, el ingreso debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto, y la presentación del modelo 629 debe llevarse a cabo en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña o en la oficina liquidadora competente.

4. Cuando la autoliquidación se refiere a un vehículo, una embarcación o una aeronave pero de ella no resulta una cuota a ingresar, la presentación del modelo 629 debe llevarse a cabo en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña o en la oficina liquidadora competente.

Artículo 11

El modelo 630

1. El modelo 630 se utiliza para realizar la autoliquidación de la modalidad de documentos mercantiles del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados, derivada del pago en metálico de letras de cambio.

2. El ingreso que, en su caso, se derive de la autoliquidación confeccionada mediante el modelo 630 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación de la autoliquidación practicada con el modelo 630 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña competente.

CAPÍTULO II

Modelos de autoliquidación del impuesto sobre sucesiones y donaciones

Artículo 12

Aprobación de los modelos de autoliquidación 650, 651, 652, 653 y 660

1. Se aprueban los modelos de autoliquidación números 650, 651, 652, 653 y 660, del impuesto sobre sucesiones y donaciones, que figuran en el anexo de esta Orden.

2. El modelo 650 consta de dos hojas, la primera hoja con cuatro ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada, uno para la entidad colaboradora y una carta de pago), y la segunda hoja con dos ejemplares (uno para la Administración y uno para la persona interesada).

3. El modelo 651 consta de tres hojas, la primera hoja con cuatro ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada, uno para la entidad colaboradora y una carta de pago), y la segunda y la tercera hojas con dos ejemplares cada una (uno para la Administración y uno para la persona interesada).

4. El modelo 652 consta de una hoja, con cuatro ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada, uno para la entidad colaboradora y una carta de pago).

5. El modelo 653 consta de dos hojas, la primera hoja con cuatro ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada, uno para la entidad colaboradora y una carta de pago), y la segunda hoja con dos ejemplares (uno para la Administración y uno para la persona interesada).

6. El modelo 660 consta de diez hojas, con dos ejemplares cada una (una para la Administración y una para la persona interesada).

Artículo 13

Los modelos 650 y 660

1. Los modelos 650 y 660 se utilizan para realizar la autoliquidación y la declaración de las adquisiciones por causa de muerte sujetas al impuesto sobre sucesiones y donaciones. Los dos modelos son complementarios, por lo que no se pueden utilizar de manera separada.

2. El ingreso que, en su caso, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 650 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación de las autoliquidaciones y las declaraciones efectuadas con los modelos 650 y 660 debe realizarse de manera simultánea, en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña o en la oficina liquidadora competente.

Artículo 14

El modelo 651

1. El modelo 651 se utiliza para realizar la autoliquidación de las donaciones y otros negocios jurídicos a título gratuito y entre vivos sujetos al impuesto sobre sucesiones y donaciones.

2. El ingreso que, en su caso, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 651 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación de las autoliquidaciones efectuadas con el modelo 651 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña o en la oficina liquidadora competente.

Artículo 15

El modelo 652

1. El modelo 652 se utiliza para:

a) Confeccionar la autoliquidación parcial de la percepción de hasta cuatro seguros sobre la vida, cuando esta adquisición está sujeta al impuesto sobre sucesiones y donaciones en concepto de adquisición por causa de muerte.

b) Practicar la autoliquidación total del impuesto sobre sucesiones y donaciones cuando la adquisición por causa de muerte se refiere únicamente a hasta cuatro seguros sobre la vida.

En el caso de que concurren más de cuatro seguros sobre la vida, las autoliquidaciones y declaraciones deben realizarse mediante los modelos 650 y 660.

2. El ingreso que, en su caso, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 652 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación de las autoliquidaciones efectuadas con el modelo 652 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña o en la oficina liquidadora competente.

Artículo 16

El modelo 653

1. El modelo 653 se utiliza para realizar la autoliquidación de la consolidación del dominio por parte de la persona nuda propietaria derivada de la extinción de un usufructo constituido por una sucesión, una donación o cualquier otro negocio jurídico a título gratuito.

2. El ingreso que, si procede, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 653 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación de las autoliquidaciones efectuadas con el modelo 653 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña o en la oficina liquidadora competente.

CAPÍTULO III

Modelos de autoliquidación de la tasa fiscal sobre el juego

Artículo 17

Aprobación de los modelos de autoliquidación 040, 043, 044, 045 y 046

1. Se aprueban los modelos de autoliquidación números 040, 043, 044, 045 y 046, de la tasa fiscal sobre el juego, que figuran en el anexo de esta Orden.
2. El modelo 040 consta de una hoja, con dos ejemplares (uno para la entidad colaboradora o la Administración y uno para la persona interesada).
3. El modelo 043 consta de una hoja, con dos ejemplares (uno para la entidad colaboradora o la Administración y uno para la persona interesada).
4. El modelo 044 consta de una hoja, con dos ejemplares (uno para la entidad colaboradora o la Administración y uno para la persona interesada).
5. El modelo 045 consta de una hoja, con tres ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada y uno para la entidad colaboradora).
6. El modelo 046 consta de dos hojas, la primera hoja con dos ejemplares (uno para la entidad colaboradora o la Administración y uno para la persona interesada), y la segunda hoja con un ejemplar (para la persona interesada).

Artículo 18

El modelo 040

1. El modelo 040 se utiliza para realizar la autoliquidación de las rifas, tómbolas y combinaciones aleatorias sujetas a la tasa fiscal sobre el juego.
2. El ingreso que, si procede, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 040 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.
3. La presentación del modelo 040 se entiende realizada en el mismo momento del ingreso.

Artículo 19

El modelo 043

1. El modelo 043 se utiliza para realizar la autoliquidación del juego del bingo sujeto a la tasa fiscal sobre el juego.
2. El ingreso que, si procede, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 043 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.
3. La presentación del modelo 043 se entiende realizada en el mismo momento del ingreso.

Artículo 20

El modelo 044

1. El modelo 044 se utiliza para realizar la autoliquidación de los casinos de juego sujetos a la tasa fiscal sobre el juego.
2. El ingreso que, si procede, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 044 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.
3. La presentación del modelo 044 se entiende realizada en el mismo momento del ingreso.

Artículo 21

El modelo 045

1. El modelo 045 se utiliza para realizar la autoliquidación de las máquinas recreativas o de azar sujetas a la tasa fiscal sobre el juego.

2. El ingreso que, si procede, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 045 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación del modelo 045 se entiende realizada en el mismo momento del ingreso.

Artículo 22

El modelo 046

1. El modelo 046 se utiliza para realizar la autoliquidación de las máquinas recreativas o de azar sujetas a la tasa fiscal sobre el juego mediante los servicios de tributación telemática habilitados en la Oficina Virtual de la Agencia Tributaria de Cataluña, con el alcance y las condiciones que se determinen en esta Oficina Virtual.

2. El ingreso que, si procede, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 046 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación del modelo 046 se entiende realizada en el mismo momento del ingreso.

CAPÍTULO IV

Modelo de autoliquidación del gravamen de protección civil

Artículo 23

Aprobación del modelo de autoliquidación 900

1. Se aprueba el modelo de autoliquidación número 900, del gravamen de protección civil, que figura en el anexo de esta Orden.

2. El modelo 900 consta de tres hojas, la primera hoja con cuatro ejemplares (uno para la Administración, uno para la persona interesada, uno para la Dirección General de Protección Civil y uno para la entidad colaboradora), y la segunda y tercera hojas con tres ejemplares cada una (uno para la Administración, uno para la persona interesada y uno para la Dirección General de Protección Civil).

Artículo 24

El modelo 900

1. El modelo 900 se utiliza para realizar la autoliquidación del gravamen de protección civil en relación con todos los hechos imponible sujetos al impuesto.

2. El ingreso que, si procede, se derive de las autoliquidaciones confeccionadas mediante el modelo 900 debe realizarse en las entidades colaboradoras habilitadas al efecto.

3. La presentación de las autoliquidaciones practicadas con el modelo 900 debe realizarse en la delegación territorial de la Agencia Tributaria de Cataluña competente.

CAPÍTULO V

Fijación de la cuota de la tasa por la venta de impresos

Artículo 25

Cuota de la tasa por la venta de impresos

De acuerdo con lo que establece el artículo 2.3-5 del Texto refundido de la Ley de tasas y precios públicos de la Generalidad de Cataluña, aprobado por el Decreto legislativo 3/2008, de 25 de junio, la cuota de la tasa por la venta de impresos de los modelos de autoliquidación aprobados en esta Orden es la siguiente:

Modelo 600: 30 céntimos de euro.

Modelo 620: 20 céntimos de euro.

Modelo 650: 20 céntimos de euro.

Modelo 651: 30 céntimos de euro.

Modelo 652: 20 céntimos de euro.
Modelo 653: 30 céntimos de euro.
Modelo 660: 70 céntimos de euro.
Modelo 045: 20 céntimos de euro.

DISPOSICIÓN TRANSITORIA

Los modelos de autoliquidación vigentes hasta la entrada en vigor de esta Orden se pueden continuar suministrando por parte de la Administración y utilizando por parte de las personas contribuyentes hasta que se agoten sus existencias.

DISPOSICIÓN DEROGATORIA

Quedan derogadas las órdenes siguientes:

- a) La Orden ECF/314/2003, de 25 de junio, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación 620, 627 y 629 del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados y se fija la cuota de la tasa que grava el suministro del modelo 620 en soporte papel.
- b) La Orden ECF/108/2004, de 2 de abril, por la que se aprueban los modelos 650, 651, 652, 653 y 660 del impuesto sobre sucesiones y donaciones, y se fija la tasa que grava su suministro en soporte papel.
- c) La Orden ECF/109/2005, de 18 de marzo, por la que se aprueban los modelos 600, 610, 611, 615, 616 y 630, del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados y se fija la cuota de la tasa que grava el suministro del modelo 600 en soporte papel.
- d) La Orden ECF/151/2005, de 8 de abril, por la que se aprueba el modelo de autoliquidación 623 del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados y se modifica la Orden ECF/314/2003, de 25 de junio, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación 620, 627 y 629 del impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados y se fija la cuota de la tasa que grava el suministro del modelo 620 en soporte papel.
- e) La Orden ECF/178/2010, de 11 de marzo, por la que se modifica el apartado 2.3 del artículo 2 de la Orden ECF/109/2005, de 18 de marzo, modificado por la Orden ECF/50/2007, de 23 de febrero, y se añade un apartado 2.4 al artículo mencionado.
- f) La Orden ECO/9/2011, de 13 de enero, por la que se aprueba el modelo 900, del gravamen de protección civil.
- g) La Orden ECO/118/2011, de 9 de junio, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación 650, 652 y 653 del impuesto sobre sucesiones y donaciones.
- h) La Orden ECO/187/2011, de 25 de julio, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación 040, 043, 044, 045 y 046 de la tasa fiscal sobre el juego.

DISPOSICIÓN FINAL



Esta Orden entra en vigor el día 1 de diciembre de 2011.

Barcelona, 30 de noviembre de 2011



ANDREU MAS-COLELL
Consejero de Economía y Conocimiento

ANEXO

Modelos de autoliquidación

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados		 600	
		CPR: 9057623			
Espacio reservado para la Administración					
Sujeto pasivo		Total de personas sujetas <input type="text"/>			
(2) NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____		(5) Fecha de devengo / /	No sujeto <input type="checkbox"/> Código	Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/> Código	Prescrito <input type="checkbox"/>
(3) Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____					
(4) Fecha de nacimiento _____ Porcentaje _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____					
Transmitente		Total de personas transmitentes <input type="text"/>			
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Fecha de nacimiento _____ Porcentaje _____					
Datos del documento					
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado		Notario/a o autoridad _____		Número de protocolo _____ Fecha del documento / /	
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo		Descripción de la operación _____		Lugar de otorgamiento _____	
Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación			
Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación / / Cuota ingresada A _____ ,		Código de la tarifa B _____ Total a ingresar 6 + 7 + 8 9 _____ ,			
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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>		En efectivo <input type="checkbox"/>			
Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____		Importe _____ ,			
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.					
Ejemplar para la Administración					

ATC-600E-3

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados	 600
<input type="text"/>	CPR: 9057623	

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo		Total de personas sujetas <input type="text"/>		(5) Fecha de devengo	No sujeto <input type="checkbox"/>	Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/>	Prescrito <input type="checkbox"/>
(2) NIF / CIF: _____				/ /	Código	Código	
Apellidos y nombre o razón soc. _____							
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta					
Código postal	Municipio	Provincia	País				
(4) Fecha de nacimiento	Porcentaje	Teléfono	Dirección electrónica				

Transmitente		Total de personas transmitentes <input type="text"/>	
NIF / CIF: _____		Apellidos y nombre o razón social: _____	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta	Código postal	Municipio
Provincia	País	Fecha de nacimiento	Porcentaje

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial	<input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad	Número de protocolo
			Fecha del documento
<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Administrativo	Descripción de la operación	Lugar de otorgamiento



Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación	
Núm. última autoliquidación	<input type="text"/>	Código de la tarifa	<input type="text"/>
Fecha de presentación	/ /	Total a ingresar	<input type="text"/>
Cuota ingresada	A <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Presentador/a		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.	
NIF / CIF: _____		, _____ de _____ de 20__	
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta		
Código postal	Municipio	Provincia	País
Teléfono	Dirección electrónica		

Ingreso			
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.			
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>		
Código cta. cliente	Entidad	Sucursal	DC
	Número de cuenta		Importe
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.			

ATC-600E-3

Ejemplar para la persona interesada

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p>	 <p>600</p>
<p>CPR: 9057623</p>	<p>Espacio reservado para la Administración</p>	

Sujeto pasivo		Total de personas sujetas <input type="text"/>			
(2) NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____		(5) Fecha de devengo / /	No sujeto <input type="checkbox"/> Código _____	Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/> Código _____	Prescrito <input type="checkbox"/>
(3) Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____					
(4) Fecha de nacimiento _____	Porcentaje _____	Teléfono _____	Dirección electrónica _____		

Transmitente		Total de personas transmitentes <input type="text"/>	
NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Fecha de nacimiento _____ Porcentaje _____			

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad _____	Número de protocolo _____	Fecha del documento / /
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo	Descripción de la operación _____		Lugar de otorgamiento _____



Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Núm. última autoliquidación <input type="text"/> Fecha de presentación / / <input type="text"/> Cuota ingresada <input type="text"/> A <input type="text"/> ,	Código de la tarifa <input type="text"/> B <input type="text"/> Total a ingresar <input type="text"/> 6 + <input type="text"/> 7 + <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> ,

Presentador/a	Resumen de la autoliquidación
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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____ ,	
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.	

ATC-600E-3

Ejemplar para la entidad colaboradora

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados	 600
<input type="text"/>	CPR: 9057623	

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo		Total de personas sujetas <input type="text"/>		(5) Fecha de devengo	No sujeto <input type="checkbox"/>	Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/>	Prescrito <input type="checkbox"/>
(2) NIF / CIF: _____				/ /	Código	Código	
Apellidos y nombre o razón soc. _____							
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta					
Código postal	Municipio	Provincia	País				
(4) Fecha de nacimiento	Porcentaje	Teléfono	Dirección electrónica				

Transmitente		Total de personas transmitentes <input type="text"/>	
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta	Código postal	Municipio
Provincia	País	Fecha de nacimiento	Porcentaje

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial	<input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad _____	Número de protocolo _____
		Fecha del documento / /	
<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Administrativo	Descripción de la operación _____	Lugar de otorgamiento _____

Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación	
Núm. última autoliquidación	<input type="text"/>	Código de la tarifa B	<input type="text"/>
Fecha de presentación	/ /	Total a ingresar 6 + 7 + 8 9 <input type="text"/>	
Cuota ingresada	A <input type="text"/>		

Presentador/a		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.	
NIF / CIF _____		_____, _____ de _____ de 20__	
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta		
Código postal	Municipio	Provincia	País
Teléfono	Dirección electrónica		

Ingreso			
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.			
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>		
Código cta. cliente	Entidad	Sucursal	DC
	Número de cuenta		Importe _____

ATC-600E-3

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

Carta de pago

NIF <input style="width:90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width:90%;" type="text"/>	Número de justificante <input style="width:90%;" type="text"/>	600
--	---	---	-----

Datos de los bienes

Municipio <input style="width:95%;" type="text"/>	Provincia / País <input style="width:95%;" type="text"/>
---	--

1	Tipo de bien <input style="width:95%;" type="text"/>	Descripción del bien <input style="width:95%;" type="text"/>	Vía pública / Nombre del paraje <input style="width:95%;" type="text"/>
Número / Polígono <input style="width:95%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width:95%;" type="text"/>	Código postal <input style="width:15%;" type="text"/>	Superficie <input style="width:15%;" type="text"/> m ² <input style="width:15%;" type="text"/> Ha
Referencia catastral <input style="width:95%;" type="text"/>	Valor total declarado del bien <input style="width:20%;" type="text"/>	Valor declarado de la parte adquirida <input style="width:60%;" type="text"/>	

2	Tipo de bien <input style="width:95%;" type="text"/>	Descripción del bien <input style="width:95%;" type="text"/>	Vía Pública / Nombre del paraje <input style="width:95%;" type="text"/>
Número / Polígono <input style="width:95%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width:95%;" type="text"/>	Código postal <input style="width:15%;" type="text"/>	Superficie <input style="width:15%;" type="text"/> m ² <input style="width:15%;" type="text"/> Ha
Referencia catastral <input style="width:95%;" type="text"/>	Valor total declarado del bien <input style="width:20%;" type="text"/>	Valor declarado de la parte adquirida <input style="width:60%;" type="text"/>	

Autoliquidación

Código de tarifa <input style="width:100%;" type="text"/>	Desglose de la base imponible <input style="width:100%;" type="text"/> (garantías hipotecarias y otros)
Base imponible <input style="width:100%;" type="text"/>	Principal <input style="width:100%;" type="text"/>
Reducción <input style="width:100%;" type="text"/>	Intereses <input style="width:100%;" type="text"/>
Base liquidable <input style="width:100%;" type="text"/>	Costas <input style="width:100%;" type="text"/>
	Otros <input style="width:100%;" type="text"/>

a) Tipo impositivo Tipo impositivo <input style="width:100%;" type="text"/>	b) Escala de arrendamientos y valores De <input style="width:15%;" type="text"/> hasta <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:100%;" type="text"/> Resto <input style="width:15%;" type="text"/> a <input style="width:15%;" type="text"/> € por cada <input style="width:100%;" type="text"/> Total <input style="width:100%;" type="text"/>
---	--

c) Cuota fija Grandezas y títulos nobiliarios <input style="width:100%;" type="text"/> Cuota fija <input style="width:100%;" type="text"/> (marque con una X)	d) Escala acumulativa Hasta <input style="width:15%;" type="text"/> al <input style="width:15%;" type="text"/> % <input style="width:100%;" type="text"/> De <input style="width:15%;" type="text"/> hasta <input style="width:15%;" type="text"/> al <input style="width:15%;" type="text"/> % <input style="width:100%;" type="text"/> De <input style="width:15%;" type="text"/> hasta <input style="width:15%;" type="text"/> al <input style="width:15%;" type="text"/> % <input style="width:100%;" type="text"/> Total <input style="width:100%;" type="text"/>
---	---

Cuota según modalidad a) b) c) o d) <input style="width:100%;" type="text"/>	Observaciones <input style="width:95%; height: 100px;" type="text"/>
Bonificación de la cuota <input style="width:100%;" type="text"/>	
Cuota resultante <input style="width:100%;" type="text"/>	
Intereses de demora <input style="width:100%;" type="text"/>	
Recargo <input style="width:100%;" type="text"/>	
Total a ingresar <input style="width:100%;" type="text"/>	

ATC-600E-3

Ejemplar para la Administración

NIF	Apellidos y nombre	Número de justificante	600
-----	--------------------	------------------------	------------

Datos de los bienes

Municipio	Provincia / País		
1	Tipo de bien <input type="text"/>	Descripción del bien _____	Vía pública / Nombre del paraje _____
	Número / Polígono _____	Escalera, piso / Parcela _____	Código postal ____
	Referencia catastral <input type="text"/>	Valor total declarado del bien <input type="text"/>	Superficie <input type="text"/> m ² <input type="text"/> Ha
		Valor declarado de la parte adquirida <input type="text"/>	
2	Tipo de bien <input type="text"/>	Descripción del bien _____	Vía Pública / Nombre del paraje _____
	Número / Polígono _____	Escalera, piso / Parcela _____	Código postal ____
	Referencia catastral <input type="text"/>	Valor total declarado del bien <input type="text"/>	Superficie <input type="text"/> m ² <input type="text"/> Ha
		Valor declarado de la parte adquirida <input type="text"/>	

Autoliquidación

Código de tarifa <input type="text"/>	Desglose de la base imponible <input type="text"/> (garantías hipotecarias y otros)
Base imponible <input type="text"/>	Principal <input type="text"/>
Reducción <input type="text"/> % <input type="text"/>	Intereses <input type="text"/>
Base liquidable <input type="text"/>	Costas <input type="text"/>
	Otros <input type="text"/>

a) Tipo impositivo

Tipo impositivo %

b) Escala de arrendamientos y valores

De hasta

Resto a € por cada

Total

c) Cuota fija

Grandezas y títulos nobiliarios

Cuota fija

(marque con una X)

d) Escala acumulativa

Hasta al %

De hasta al %

De hasta al %

Total

Cuota según modalidad a) b) c) o d)

Bonificación de la cuota %

Cuota resultante

Intereses de demora

Recargo %

Total a ingresar

Observaciones

ATC-600E-3

Ejemplar para la persona interesada

NIF <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width: 95%;" type="text"/>	Número de justificante <input style="width: 90%;" type="text"/>	600
---	--	--	-----

Sujetos pasivos (en el caso de disminución de capital, las personas socias)

NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>
NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>
NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>
NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>
NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>

Transmitentes (en el caso de constituciones y ampliaciones de capital, las personas suscriptoras)

NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>
NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>
NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>
NIF / CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre/razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 90%;" type="text"/> Porcentaje <input style="width: 90%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>

ATC-600E-3

NIF

Apellidos y nombre

Número de justificante

600**Sujetos pasivos (en el caso de disminución de capital, las personas socias)**

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

Transmitentes (en el caso de constituciones y ampliaciones de capital, las personas suscriptoras)

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

ATC-600E-3

Página _____ de _____ (si rellena más de una hoja anexa, numérelas correlativamente)

Ejemplar para la persona interesada

Agència Tributària de Catalunya

Delegación (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras

CPR: 9057623

610

Espacio reservado para la Administración

Declarante			
(2) NIF / CIF _____		(4) Fecha de devengo _____ / _____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Vía pública	
Código postal _____ Municipio _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
(3) Teléfono _____		Provincia País _____	
Dirección electrónica _____			

Autoliquidación			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos	<input style="width: 80px;" type="text"/>	, <input style="width: 80px;" type="text"/>	, <input style="width: 80px;" type="text"/>
B. Pagarés	<input style="width: 80px;" type="text"/>	, <input style="width: 80px;" type="text"/>	, <input style="width: 80px;" type="text"/>
C. Cheques	<input style="width: 80px;" type="text"/>	, <input style="width: 80px;" type="text"/>	, <input style="width: 80px;" type="text"/>
D. Otros documentos	<input style="width: 80px;" type="text"/>	, <input style="width: 80px;" type="text"/>	, <input style="width: 80px;" type="text"/>
Total a ingresar			4 <input style="width: 80px;" type="text"/>

Las cifras globales para cada tipo de documento se desglosan, por delegaciones territoriales competentes y por tramos de base imponible, en los anexos A, B, C y D, que acompañan a esta hoja.



Presentador/a	
NIF / CIF _____	_____, ____ de ____ de 20 ____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Firma
Vía pública	
Código postal _____ Municipio _____	
Teléfono _____	
Dirección electrónica _____	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____	Importe _____
Entidad Sucursal DC	Número de cuenta

ATC-610E-3

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

Ejemplar para la Administración

 Agència Tributària de Catalunya Delegación (1) <input type="text"/>	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras CPR: 9057623	 610

Declarante		(4) Fecha de devengo <input type="text"/> / <input type="text"/>
(2) NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>	
Vía pública <input type="text"/>	Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>	
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(3) Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>	

Autoliquidación			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B. Pagarés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. Cheques	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D. Otros documentos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total a ingresar			4 <input type="text"/>
Las cifras globales para cada tipo de documento se desglosan, por delegaciones territoriales competentes y por tramos de base imponible, en los anexos A, B, C y D, que acompañan a esta hoja.			

Presentador/a		<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/>
NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>	
Vía pública <input type="text"/>	Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>	Firma <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente <input type="text"/>	Importe <input type="text"/>
Entidad <input type="text"/>	Sucursal <input type="text"/>
DC <input type="text"/>	Número de cuenta <input type="text"/>
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.	

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada

Agència Tributària de Catalunya

Delegación (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras

CPR: 9057623

610

Espacio reservado para la Administración

Declarante			
(2) NIF / CIF _____		(4) Fecha de devengo _____ / _____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Vía pública	
Código postal _____ Municipio _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
(3) Teléfono _____		Provincia País _____	
Dirección electrónica _____			

Autoliquidación			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/> ,	<input style="width: 80px;" type="text"/> ,
B. Pagarés	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/> ,	<input style="width: 80px;" type="text"/> ,
C. Cheques	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/> ,	<input style="width: 80px;" type="text"/> ,
D. Otros documentos	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/> ,	<input style="width: 80px;" type="text"/> ,
Total a ingresar			4 <input style="width: 80px;" type="text"/> ,

Las cifras globales para cada tipo de documento se desglosan, por delegaciones territoriales competentes y por tramos de base imponible, en los anexos A, B, C y D, que acompañan a esta hoja.


Presentador/a	
NIF / CIF _____	_____, ____ de ____ de 20 ____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Firma
Vía pública	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Código postal _____ Municipio _____	
Teléfono _____	Dirección electrónica _____

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____	Importe _____ ,
Entidad _____ Sucursal _____ DC _____	Número de cuenta _____

ATC-610E-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora



Agència Tributària de Catalunya
Delegación (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados
Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras



610

Anexo A - Recibos



Declarante		(4) Fecha de devengo <input type="text"/> / <input type="text"/>	
(2) NIF / CIF <input type="text"/>			
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>			
Vía pública <input type="text"/>	Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>		
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>
(3) Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>		

Autoliquidación		Relación de recibos por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña			Relación de recibos por tramos de base imponible		
Barcelona	Importe de los recibos <input type="text"/>	Base imponible	Número de recibos	Cuota mensual desglosada			
		Entre 0 y 6.010,12					
		Entre 6.010,13 y 96.161,94					
		Más de 96.161,94					
		Total por delegación					
Girona	Importe de los recibos <input type="text"/>	Base imponible	Número de recibos	Cuota mensual desglosada			
		Entre 0 y 6.010,12					
		Entre 6.010,13 y 96.161,94					
		Más de 96.161,94					
		Total por delegación					
Lleida	Importe de los recibos <input type="text"/>	Base imponible	Número de recibos	Cuota mensual desglosada			
		Entre 0 y 6.010,12					
		Entre 6.010,13 y 96.161,94					
		Más de 96.161,94					
		Total por delegación					
Tarragona	Importe de los recibos <input type="text"/>	Base imponible	Número de recibos	Cuota mensual desglosada			
		Entre 0 y 6.010,12					
		Entre 6.010,13 y 96.161,94					
		Más de 96.161,94					
		Total por delegación					

Total por página	<input type="text"/> 1 Número de recibos	<input type="text"/> 2 Importe de los recibos	<input type="text"/> 3 Cuota tributaria de los recibos
-------------------------	--	---	--

ATC-610E-3

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1) <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras</p>	 <p>610</p>
--	--	--

Anexo A - Recibos

Declarante	
<p>(2) NIF / CIF: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/></p> <p>Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/></p> <p>(3) Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 80%;" type="text"/></p>	<p>(4) Fecha de devengo <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/></p>

Autoliquidación			
Relación de recibos por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de recibos por tramos de base imponible	
Barcelona	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>	Base imponible	Número de recibos
		Entre 0 y 6.010,12	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Entre 6.010,13 y 96.161,94	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Más de 96.161,94	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Total por delegación	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Girona	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>	Base imponible	Número de recibos
		Entre 0 y 6.010,12	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Entre 6.010,13 y 96.161,94	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Más de 96.161,94	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Total por delegación	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Lleida	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>	Base imponible	Número de recibos
		Entre 0 y 6.010,12	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Entre 6.010,13 y 96.161,94	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Más de 96.161,94	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Total por delegación	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tarragona	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>	Base imponible	Número de recibos
		Entre 0 y 6.010,12	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Entre 6.010,13 y 96.161,94	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Más de 96.161,94	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Total por delegación	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Total por página	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	1 Número de recibos	2 Importe de los recibos	3 Cuota tributaria de los recibos

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada



**Agència Tributària
de Catalunya**

Delegación (1)

**Impuesto sobre transmisiones patrimoniales
y actos jurídicos documentados**

Pago en metálico de documentos negociados
por entidades colaboradoras



610

Anexo B - Pagars

Declarante

(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) Fecha de devengo _____ / _____

Autoliquidación

Relación de pagarés por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña

Relación de pagarés por tramos de base imponible

Relación de pagarés por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de pagarés por tramos de base imponible		
Barcelona	Importe de los pagarés	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada
	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Girona	Importe de los pagarés	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada
	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Lleida	Importe de los pagarés	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada
	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Tarragona	Importe de los pagarés	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada
	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		

Total por página



1 Número de pagarés

2 Importe de los pagarés

3 Cuota tributaria de los pagarés

ATC-610E-3

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1) <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras</p>	 <p style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">610</p>
--	--	---

Anexo B - Pagars

Declarante	
(2) NIF / CIF: <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 90%;" type="text"/> Via pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> (3) Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 80%;" type="text"/>	(4) Fecha de devengo <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/>

Autoliquidación																
Relación de pagarés por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña	Relación de pagarés por tramos de base imponible															
Barcelona Importe de los pagarés <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de pagarés</th> <th style="width: 50%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Entre 0 y 6.010,12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Más de 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total por delegación</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada														
Entre 0 y 6.010,12																
Entre 6.010,13 y 96.161,94																
Más de 96.161,94																
Total por delegación																
Girona Importe de los pagarés <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de pagarés</th> <th style="width: 50%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Entre 0 y 6.010,12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Más de 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total por delegación</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada														
Entre 0 y 6.010,12																
Entre 6.010,13 y 96.161,94																
Más de 96.161,94																
Total por delegación																
Lleida Importe de los pagarés <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de pagarés</th> <th style="width: 50%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Entre 0 y 6.010,12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Más de 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total por delegación</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada														
Entre 0 y 6.010,12																
Entre 6.010,13 y 96.161,94																
Más de 96.161,94																
Total por delegación																
Tarragona Importe de los pagarés <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de pagarés</th> <th style="width: 50%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Entre 0 y 6.010,12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Más de 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total por delegación</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada														
Entre 0 y 6.010,12																
Entre 6.010,13 y 96.161,94																
Más de 96.161,94																
Total por delegación																

Total por página	<input style="width: 90%;" type="text"/> 1 Número de pagarés	<input style="width: 90%;" type="text"/> 2 Importe de los pagarés	<input style="width: 90%;" type="text"/> 3 Cuota tributaria de los pagarés
------------------	--	---	--

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada



**Agència Tributària
de Catalunya**

Delegación (1)

**Impuesto sobre transmisiones patrimoniales
y actos jurídicos documentados**

Pago en metálico de documentos negociados
por entidades colaboradoras



610

Anexo C - Cheques

Declarante

(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) Fecha de devengo _____ / _____

Autoliquidación

Relación de cheques por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña

Relación de cheques por tramos de base imponible

Relación de cheques por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de cheques por tramos de base imponible		
Barcelona	Importe de los cheques	Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada
	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Girona	Importe de los cheques	Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada
	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Lleida	Importe de los cheques	Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada
	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Tarragona	Importe de los cheques	Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada
	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		

Total por página



1 Número de cheques

2 Importe de los cheques

3 Cuota tributaria de los cheques

ATC-610E-3

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras</p>	 <p>610</p>
--	--	--

Anexo C - Cheques

Declarante	
(2) NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	(4) Fecha de devengo _____ / _____

Autoliquidación																
Relación de cheques por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña	Relación de cheques por tramos de base imponible															
Barcelona Importe de los cheques <input style="width: 100px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de cheques</th> <th style="width: 50%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> <tr> <td>Entre 0 y 6.010,12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Más de 96.161,94</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total por delegación</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada														
Entre 0 y 6.010,12																
Entre 6.010,13 y 96.161,94																
Más de 96.161,94																
Total por delegación																
Girona Importe de los cheques <input style="width: 100px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de cheques</th> <th style="width: 50%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> <tr> <td>Entre 0 y 6.010,12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Más de 96.161,94</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total por delegación</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada														
Entre 0 y 6.010,12																
Entre 6.010,13 y 96.161,94																
Más de 96.161,94																
Total por delegación																
Lleida Importe de los cheques <input style="width: 100px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de cheques</th> <th style="width: 50%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> <tr> <td>Entre 0 y 6.010,12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Más de 96.161,94</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total por delegación</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada														
Entre 0 y 6.010,12																
Entre 6.010,13 y 96.161,94																
Más de 96.161,94																
Total por delegación																
Tarragona Importe de los cheques <input style="width: 100px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de cheques</th> <th style="width: 50%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> <tr> <td>Entre 0 y 6.010,12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Más de 96.161,94</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total por delegación</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Número de cheques	Cuota mensual desglosada														
Entre 0 y 6.010,12																
Entre 6.010,13 y 96.161,94																
Más de 96.161,94																
Total por delegación																

Total por página	<input style="width: 100%;" type="text"/> 1 Número de cheques	<input style="width: 100%;" type="text"/> 2 Importe de los cheques	<input style="width: 100%;" type="text"/> 3 Cuota tributaria de los cheques
-------------------------	---	--	---

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada



**Agència Tributària
de Catalunya**

Delegación (1)

**Impuesto sobre transmisiones patrimoniales
y actos jurídicos documentados**

Pago en metálico de documentos negociados
por entidades colaboradoras



610

Anexo D - Otros documentos mercantiles

Declarante

(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) Fecha de devengo _____ / _____

Autoliquidación

Relación de otros documentos por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña

Relación de otros documentos por tramos de base imponible

Importe de los documentos		Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada
Barcelona	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Girona	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Lleida	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		
Tarragona	<input type="text"/>	Entre 0 y 6.010,12		
		Entre 6.010,13 y 96.161,94		
		Más de 96.161,94		
		Total por delegación		

Total por página

1 Número de documentos

2 Importe de los documentos

3 Cuota tributaria de los documentos

ATC-610E-3

Ejemplar para la Administración

Agència Tributària de Catalunya

Delegación (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras

610

Anexo D - Otros documentos mercantiles



Declarante		
(2) NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	(4) Fecha de devengo _____ / _____	

Autoliquidación																		
Relación de otros documentos por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de otros documentos por tramos de base imponible																
Barcelona	Importe de los documentos <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Nº de documentos</th> <th style="width: 40%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Entre 0 y 6.010,12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Más de 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total por delegación</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada																
Entre 0 y 6.010,12																		
Entre 6.010,13 y 96.161,94																		
Más de 96.161,94																		
Total por delegación																		
Girona	Importe de los documentos <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Nº de documentos</th> <th style="width: 40%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Entre 0 y 6.010,12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Más de 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total por delegación</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada																
Entre 0 y 6.010,12																		
Entre 6.010,13 y 96.161,94																		
Más de 96.161,94																		
Total por delegación																		
Lleida	Importe de los documentos <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Nº de documentos</th> <th style="width: 40%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Entre 0 y 6.010,12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Más de 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total por delegación</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada																
Entre 0 y 6.010,12																		
Entre 6.010,13 y 96.161,94																		
Más de 96.161,94																		
Total por delegación																		
Tarragona	Importe de los documentos <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Nº de documentos</th> <th style="width: 40%;">Cuota mensual desglosada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Entre 0 y 6.010,12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Entre 6.010,13 y 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Más de 96.161,94</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total por delegación</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación		
Base imponible	Nº de documentos	Cuota mensual desglosada																
Entre 0 y 6.010,12																		
Entre 6.010,13 y 96.161,94																		
Más de 96.161,94																		
Total por delegación																		

Total por página	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	1 Número de documentos	2 Importe de los documentos	3 Cuota tributaria de los documentos

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Declaración resumen anual de los pagos en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras</p>	 <p>611</p>
---	--	--

Espacio reservado para la Administración

Declarante		(4) Ejercicio
(2) NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>
Código postal _____	Municipio _____	
(3) Teléfono _____	Dirección electrónica _____	
Número _____	Esc. Piso Puerta _____	
Provincia _____	País _____	



Declaración complementaria	Declaración sustitutiva
Declaración complementaria <input type="checkbox"/>	Declaración sustitutiva <input type="checkbox"/>
Número de justificante <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>	Número de justificante <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>

Resumen de los datos declarados	
Número total de registros declarados	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex; justify-content: space-between;"> 1 </div>
Número total de documentos	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex; justify-content: space-between;"> 2 </div>
Importe total anual de los documentos	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3 </div>
Cuota total anual ingresada	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex; justify-content: space-between;"> 4 </div>

Presentador/a		
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____	_____, _____ de _____ de 20____ Firma <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>	
Código postal _____		Municipio _____
Teléfono _____		Dirección electrónica _____
Número _____		Esc. Piso Puerta _____
Provincia _____	País _____	

ATC-611E-3

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Declaración resumen anual de los pagos en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras</p>	 <p>611</p>
--	--	--

	Espacio reservado para la Administración
--	--

Declarante		(4) Ejercicio <input style="width: 50px;" type="text"/>
(2) NIF / CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 300px;" type="text"/>		
Código postal <input style="width: 50px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/>		
(3) Teléfono <input style="width: 100px;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 100px;" type="text"/>		
Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 100px;" type="text"/>		



Declaración complementaria	Declaración sustitutiva
Declaración complementaria <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> Número de justificante <input style="width: 150px;" type="text"/>	Declaración sustitutiva <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> Número de justificante <input style="width: 150px;" type="text"/>

Resumen de los datos declarados	
Número total de registros declarados	1 <input style="width: 150px;" type="text"/>
Número total de documentos	2 <input style="width: 150px;" type="text"/>
Importe total anual de los documentos	3 <input style="width: 150px;" type="text"/> ,
Cuota total anual ingresada	4 <input style="width: 150px;" type="text"/> ,

Presentador/a	
NIF / CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 300px;" type="text"/>	_____ , _____ de _____ de 20 ____
Código postal <input style="width: 50px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/>	Firma <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
(3) Teléfono <input style="width: 100px;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 100px;" type="text"/>	

Ejemplar para la persona interesada

ATC-611E-3

 Agència Tributària de Catalunya Delegación (1) <input type="text"/>	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Pago en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista CPR: 9057623	 615
	Espacio reservado para la Administración	

Sujeto pasivo

(2) NIF / CIF <input type="text"/>	(4) Fecha de devengo <input type="text"/> / <input type="text"/>
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>	
Vía pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/>	
Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/>	
(3) Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	

Autoliquidación

Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,	<input type="text"/> ,
B. Pagarés	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,	<input type="text"/> ,
C. Cheques	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,	<input type="text"/> ,
D. Otros documentos	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,	<input type="text"/> ,
Total a ingresar 4			<input type="text"/> ,

Presentador/a

NIF / CIF <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/>
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>	
Vía pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/>	Firma <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/>	
Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	

Ingreso

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

Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente Entidad Sucursal DC Número de cuenta Importe ,

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

ATC-615E-3

Ejemplar para la Administración

Agència Tributària de Catalunya

Delegación (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Pago en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista

CPR: 9057623

615

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo			
(2) NIF / CIF <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>			
Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>			
Vía pública <input style="width: 60%; border: none;" type="text"/>		Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%; border: none;" type="text"/>	
Código postal <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>		Municipio <input style="width: 40%; border: none;" type="text"/>	
		Provincia <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>	
		País <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>	
(3) Teléfono <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>		Dirección electrónica <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	
(4) Fecha de devengo <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>			/ <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>

Autoliquidación			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>
B. Pagarés	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>
C. Cheques	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>
D. Otros documentos	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>
Total a ingresar			4 <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>



Presentador/a	
NIF / CIF <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	
Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	
Vía pública <input style="width: 60%; border: none;" type="text"/>	
Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%; border: none;" type="text"/>	
Código postal <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>	
Municipio <input style="width: 40%; border: none;" type="text"/>	
Provincia <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>	
País <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>	
Teléfono <input style="width: 20%; border: none;" type="text"/>	
Dirección electrónica <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>	
Código cta. cliente <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	
Entidad	Sucursal
DC	Número de cuenta
Importe <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/>	

ATC-615E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación (1)	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Pago en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista CPR: 9057623	 615
	Espacio reservado para la Administración	

Sujeto pasivo			
(2) NIF / CIF _____		(4) Fecha de devengo _____ / _____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____	Número _____	Esc. _____	Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
(3) Teléfono _____	Dirección electrónica _____		

Autoliquidación			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos	<input type="text"/>	<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,	<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,
B. Pagarés	<input type="text"/>	<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,	<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,
C. Cheques	<input type="text"/>	<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,	<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,
D. Otros documentos	<input type="text"/>	<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,	<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,
Total a ingresar 4			<input style="text-align: right; font-size: small;" type="text"/> ,



Presentador/a	
NIF / CIF _____	_____ , _____ de _____ de 20 ____ Firma
Apellidos y nombre o razón soc. _____	
Vía pública _____	
Código postal _____	
Teléfono _____	
Municipio _____	
Provincia _____	
País _____	
Dirección electrónica _____	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____	Importe _____
Entidad _____	Número de cuenta _____
Sucursal _____	
DC _____	

ATC-615E-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p>Delegación (1)</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Declaración resumen anual de los pagos en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista</p>	 <p>616</p>
---	--	--

	Espacio reservado para la Administración
--	--

Declarante		
(2) NIF / CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/>		(4) Ejercicio <input style="width: 100%;" type="text"/>
Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 25%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 25%;" type="text"/> País <input style="width: 30%;" type="text"/>		
(3) Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/>	Dirección electrónica <input style="width: 80%;" type="text"/>	


Declaración complementaria	Declaración sustitutiva
Declaración complementaria <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> Número de justificante <input style="width: 80%;" type="text"/>	Declaración sustitutiva <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> Número de justificante <input style="width: 80%;" type="text"/>

Resumen de los datos declarados	
Número total de documentos	1 <input style="width: 80%;" type="text"/>
Importe total anual de los documentos	2 <input style="width: 80%;" type="text"/> ,
Cuota total anual ingresada	3 <input style="width: 80%;" type="text"/> ,

Presentador/a	
NIF / CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/>	_____ , _____ de _____ de 20 ____ Firma <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 25%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 25%;" type="text"/> País <input style="width: 30%;" type="text"/>	
Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/>	Dirección electrónica <input style="width: 80%;" type="text"/>

Ejemplar para la Administración

ATC-616E-3



Agència Tributària de Catalunya

Delegación (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Declaración resumen anual de los pagos en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista



616

Espacio reservado para la Administración

Declarante

(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) Ejercicio _____

Declaración complementaria

Declaración complementaria

Número de justificante _____

Declaración sustitutiva

Declaración sustitutiva

Número de justificante _____

Resumen de los datos declarados

Número total de documentos 1 _____

Importe total anual de los documentos 2 _____ ,

Cuota total anual ingresada 3 _____ ,

Presentador/a

NIF / CIF _____

Apellidos y nombre o razón soc. _____

Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____

Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

Teléfono _____ Dirección electrónica _____

_____, ____ de ____ de 20 ____

Firma

ATC-616E-3

Ejemplar para la persona interesada

Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados	 620
--	---	----------------

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

(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) Fecha del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición ____
---	---

Transmitente

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

Características técnicas del medio de transporte

(6) Año de fabricación _____	Fecha de 1ª matriculación _____	Número de la matrícula _____	
<input type="checkbox"/> (7) Vehículo	Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____	Potencia fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____	Motor: <input type="checkbox"/> Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel
<input type="checkbox"/> (8) Barco	Fabricante o importador _____ Modelo _____ Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____	Nº motores _____ Motor (CV) _____ Fecha fabr. motores _____	Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (9) Aeronave	Marca o constructor _____ Tipo y modelo _____	Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____	

Autoliquidación

(10) Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>	(11) Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Base imponible <input type="text" value="1"/> _____ , _____
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____	Nº 1ª liquidación _____	Tipo de gravamen <input type="text" value="2"/> _____ , _____ %
	Fecha presentación _____	Cuota tributaria ((1)x(2))-0 <input type="text" value="3"/> _____ , _____
	Cuota ingresada <input type="text" value="0"/> _____ , _____	Recargo <input type="text" value="4"/> _____ , _____
		Intereses de demora <input type="text" value="5"/> _____ , _____
		Total a ingresar <input type="text" value="3"/> + <input type="text" value="4"/> + <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> _____ , _____

Presentador/a

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	_____ , _____ de _____ de 20 ____ Firma _____
---	--

Ingreso

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



Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____ , _____

ATC-620E-3

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

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p>Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Compraventa de determinados medios de transporte usados</p>	 <p>620</p>
---	--	--

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	

Transmitente

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

Características técnicas del medio de transporte

(6) Año de fabricación _____	Fecha de 1ª matriculación _____	Número de la matrícula _____	
<input type="checkbox"/> (7) Vehículo	Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____	Potencia fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____	Motor: <input type="checkbox"/> Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel
<input type="checkbox"/> (8) Barco	Fabricante o importador _____ Modelo _____ Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____	Nº motores _____ Motor (CV) _____ Fecha fabr. motores _____	Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (9) Aeronave	Marca o constructor _____ Tipo y modelo _____	Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____	

Autoliquidación

(10) Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>	(11) Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Base imponible [1] _____ , _____
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____	Nº 1ª liquidación _____	Tipo de gravamen [2] _____ , _____ %
	Fecha presentación _____	Cuota tributaria ((1)x[2])-[0] [3] _____ , _____
	Cuota ingresada [0] _____ , _____	Recargo [4] _____ , _____
		Intereses de demora [5] _____ , _____
		Total a ingresar [3]+[4]+[5] [6] _____ , _____

Presentador/a

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____	_____ , _____ de _____ de 20 ____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Firma _____



Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____	Importe _____ , _____

ATC-620E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados</p>	 <p>620</p>
--	---	--

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____		

Transmitente

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

Características técnicas del medio de transporte

(6) Año de fabricación _____	Fecha de 1ª matriculación _____	Número de la matrícula _____
<input type="checkbox"/> (7) Vehículo	Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____	Motor: Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
	Potencia fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____	
<input type="checkbox"/> (8) Barco	Fabricante o importador _____ Modelo _____ Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____	Nº motores _____ Motor (CV) _____ Fecha fabr. motores _____ Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (9) Aeronave	Marca o constructor _____ Tipo y modelo _____	Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____

Autoliquidación

(10) Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>	(11) Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Base imponible [1] _____ , _____
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____	Nº 1ª liquidación _____	Tipo de gravamen [2] _____ , _____ %
	Fecha presentación _____	Cuota tributaria ([1]x[2])-[0] [3] _____ , _____
	Cuota ingresada [0] _____ , _____	Recargo [4] _____ , _____
		Intereses de demora [5] _____ , _____
		Total a ingresar [3]+[4]+[5] [6] _____ , _____

Presentador/a

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____	_____ , _____ de _____ de 20 ____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Firma _____
Teléfono _____ Dirección electrónica _____	

Ingreso

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



Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____ , _____

ATC-620E-3

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



Ejemplar para la entidad colaboradora

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados		 620	
Espacio reservado para la Administración					
Sujeto pasivo					
(2) NIF/CIF _____			(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____			Número Esc. Piso Puerta _____		
Vía pública _____			Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____			
Transmitente					
NIF/CIF _____			Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____			Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____		
Provincia _____			País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
Características técnicas del medio de transporte					
(6) Año de fabricación _____		Fecha de 1ª matriculación _____		Número de la matrícula _____	
<input type="checkbox"/> (7) Vehículo					
Tipo _____		Fabricante o marca _____		Modelo _____	
Potencia fiscal (CVF) _____		Número de bastidor _____		Cilindrada (cc) _____	
Motor: Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> (8) Barco					
Fabricante o importador _____		Modelo _____		Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____	
Nº motores _____		Motor (CV) _____		Fecha fabr. motores _____	
Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> (9) Aeronave					
Marca o constructor _____		Tipo y modelo _____		Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____	
Marca del motor _____		Potencia (CV) _____			
Autoliquidación					
(10) Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>		(11) Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>		Base imponible [1] _____ , _____	
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____		Nº 1ª liquidación _____		Tipo de gravamen [2] _____ , _____ %	
Fecha presentación _____		Cuota ingresada [0] _____ , _____		Cuota tributaria ([1]x[2])-[0] [3] _____ , _____	
				Recargo [4] _____ , _____	
				Intereses de demora [5] _____ , _____	
				Total a ingresar [3]+[4]+[5] [6] _____ , _____	
Presentador/a					
NIF/CIF _____			_____, ____ de ____ de 20__		
Apellidos y nombre o razón soc. _____			Firma _____		
Vía pública _____			Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____ Municipio _____			Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____			
Ingreso					
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>			En efectivo <input type="checkbox"/>		
Código cta. cliente _____		Número de cuenta _____		Importe _____ , _____	
Entidad _____		Sucursal _____ DC _____			

ATC-620E-3

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

Carta de pago

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Sistema de autoliquidación remota de vehículos</p>	 <p>623</p>
---	--	--

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	Fecha de devengo <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/>

Transmitente
NIF/CIF <input style="width: 100px;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón social <input style="width: 300px;" type="text"/>

Características técnicas del vehículo			
Fecha de 1ª matriculación <input style="width: 150px;" type="text"/>	Número de la matrícula <input style="width: 150px;" type="text"/>		
Fabricante o marca <input style="width: 150px;" type="text"/>	Modelo <input style="width: 150px;" type="text"/>	Número de bastidor <input style="width: 150px;" type="text"/>	Cilindrada (cc) <input style="width: 100px;" type="text"/>

Autoliquidación	
Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/> Fundamento legal de la exención o de la no sujeción <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	Base imponible <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/> Tipo de gravamen <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/> % Cuota tributaria <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/>



Esta autoliquidación ha estado generada por el sistema de autoliquidación remota de vehículos mediante la entidad colaboradora.	_____ , _____ de _____ de 20 ____
---	-----------------------------------

Ingreso	
Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código cta. cliente <input style="width: 100px;" type="text"/>	Importe <input style="width: 150px;" type="text"/>
Entidad <input style="width: 40px;" type="text"/> Sucursal <input style="width: 40px;" type="text"/> D C <input style="width: 40px;" type="text"/>	Número de cuenta <input style="width: 100px;" type="text"/>

ATC-623E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Sistema de autoliquidación remota de vehículos	 623
--	--	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo		
	Fecha de devengo <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

Transmitente	
NIF/CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>

Características técnicas del vehículo			
Fecha de 1ª matriculación <input type="text"/>		Número de la matrícula <input type="text"/>	
Fabricante o marca <input type="text"/>	Modelo <input type="text"/>	Número de bastidor <input type="text"/>	Cilindrada (cc) <input type="text"/>

Autoliquidación	
Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>	
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Base imponible <input type="text"/>	1 <input type="text"/> ,
Tipo de gravamen <input type="text"/>	2 <input type="text"/> , %
Cuota tributaria <input type="text"/>	3 <input type="text"/> ,



Esta autoliquidación ha estado generada por el sistema de autoliquidación remota de vehículos mediante la entidad colaboradora.	<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/>
---	--

Ingreso	
Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código cta. cliente <input type="text"/>	Importe <input type="text"/>
Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> D C <input type="text"/>	Número de cuenta <input type="text"/>

ATC-623E-3

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

Carta de pago

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de vehículos usados</p>	 627
--	---	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

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

Transmitente

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

Características técnicas del vehículo

Fecha 1a matriculación _____	Número de la matrícula _____	
Año de fabricación _____	Tipo _____	Fabricante o marca _____
Modelo _____	Potencia fiscal (CVF) _____	Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____
		Motor: Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>

Autoliquidación

Base imponible	1	_____ , _____
Tipo de gravamen	2	_____ , _____ %
Total a ingresar 1 x 2	3	_____ , _____

Presentador/a

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	_____ , _____ de _____ de 20 ____ Firma _____
---	--

Ingreso

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



Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ **Importe** _____ , _____

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

ATC-627E-3

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compra-venta de vehículos usados	 627
--	--	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

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

Transmitente

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

Características técnicas del vehículo

Fecha 1a matriculación _____	Número de la matrícula _____				
Año de fabricación _____	Tipo _____	Fabricante o marca _____			Motor:
Modelo _____	Potencia fiscal (CVF) _____	Número de bastidor _____	Cilindrada (cc) _____	Gasolina	<input type="checkbox"/>
				Diesel	<input type="checkbox"/>

Autoliquidación

Base imponible [1] _____ ,

Tipo de gravamen [2] _____ , %

Total a ingresar [1] x [2] [3] _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____	Apellidos y nombre o razón soc. _____			_____, ____ de ____ de 20 ____	
Vía pública _____	Número	Esc.	Piso Puerta		
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____		
Teléfono _____	Dirección electrónica _____				
Firma					

Ingreso

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

Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ **Importe** _____ ,

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

ATC-627E-3

Ejemplar para la entidad colaboradora

Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de vehículos usados	 627
---	---	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
NIF/CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	Fecha de devengo <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/>

Transmitente	
NIF/CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón social <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 15%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 30%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	

Características técnicas del vehículo	
Fecha 1a matriculación <input style="width: 100%;" type="text"/> Número de la matrícula <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Año de fabricación <input style="width: 15%;" type="text"/> Tipo <input style="width: 30%;" type="text"/> Fabricante o marca <input style="width: 45%;" type="text"/>	Motor: Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
Modelo <input style="width: 30%;" type="text"/> Potencia fiscal (CVF) <input style="width: 20%;" type="text"/> Número de bastidor <input style="width: 20%;" type="text"/> Cilindrada (cc) <input style="width: 20%;" type="text"/>	

Autoliquidación	
Base imponible <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Tipo de gravamen <input style="width: 100%;" type="text"/> %	
Total a ingresar <input style="width: 100%;" type="text"/>	



Presentador/a	
NIF/CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	_____, _____ de _____ de 20____ Firma <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente <input style="width: 100%;" type="text"/>	Importe <input style="width: 100%;" type="text"/>
Entidad Sucursal DC Número de cuenta	

ATC-627E-3

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

Carta de pago

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados</p>	 <p>629</p>
--	---	--

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

		Fecha del devengo	/ /	% adquisición	
Teléfono		Dirección electrónica			

Transmitente

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

Características técnicas del medio de transporte

Año de fabricación	Fecha de 1ª matriculación	Número de la matrícula			
<input type="checkbox"/> Vehículo	Tipo	Fabricante o marca	Modelo		Motor:
	Potencia fiscal (CVF)	Número de bastidor	Cilindrada (cc)		Gasolina <input type="checkbox"/>
					Diesel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Barco	Fabricante o importador	Modelo	Eslora total (m)	Vela (m²)	Nº motores
					Motor (CV)
					Fecha fabr. motores
					Gasolina <input type="checkbox"/>
					Diesel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aeronave	Marca o constructor	Tipo y modelo		Peso máximo despegue (kg)	Nº motores
				Marca del motor	Potencia (CV)

Autoliquidación

Exento <input type="checkbox"/>	No sujeto <input type="checkbox"/>	Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Base imponible	1	,
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción		Nº 1ª liquidación	Tipo de gravamen	2	, %
		Fecha presentación	Cuota tributaria (1x2)-0	3	,
		Cuota ingresada 0	Recargo	4	,
			Intereses de demora	5	,
			Total a ingresar 3+4+5	6	,

Presentador/a

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



Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>					En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta	Importe

ATC-629E-3

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

Autoliquidación generada por el Servicio de Atención Ciudadana**Ejemplar para la persona interesada**

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados</p>	 <p>629</p>
--	---	--

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
	Fecha del devengo / / % adquisición
Teléfono	Dirección electrónica

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

Características técnicas del medio de transporte		
Año de fabricación	Fecha de 1ª matriculación	Número de la matrícula
<input type="checkbox"/> Vehículo	Tipo Fabricante o marca Modelo	Motor: Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
	Potencia fiscal (CVF) Número de bastidor Cilindrada (cc)	
<input type="checkbox"/> Barco	Fabricante o importador Modelo Eslora total (m) Vela (m²) Nº motores Motor (CV) Fecha fabr. motores	Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aeronave	Marca o constructor Tipo y modelo Peso máximo despegue (kg) Nº motores Marca del motor Potencia (CV)	

Autoliquidación	
Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>	Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción	Nº 1ª liquidación
	Fecha presentación
	Cuota ingresada 0 ,
Base imponible 1	Tipo de gravamen 2 , %
Cuota tributaria (1x2)-0 3	Recargo 4
Intereses de demora 5	Total a ingresar 3+4+5 6



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

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente	Importe
Entidad Sucursal D C	Número de cuenta

ATC-629E-3

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

Autoliquidación generada por el Servicio de Atención Ciudadana Ejemplar para la entidad colaboradora

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados</p>	 <p>629</p>
--	---	--

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

		Fecha del devengo	/ /	% adquisición	
Teléfono	Dirección electrónica				

Transmitente

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

Características técnicas del medio de transporte

Año de fabricación	Fecha de 1ª matriculación	Número de la matrícula			
<input type="checkbox"/> Vehículo	Tipo	Fabricante o marca	Modelo	Motor: <input type="checkbox"/> Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel	
	Potencia fiscal (CVF)	Número de bastidor	Cilindrada (cc)		
<input type="checkbox"/> Barco	Fabricante o importador	Modelo	Eslora total (m)	Vela (m²)	Nº motores
					Motor (CV)
					Fecha fabr. motores
					Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aeronave	Marca o constructor	Tipo y modelo	Peso máximo despegue (kg)	Nº motores	Marca del motor
					Potencia (CV)

Autoliquidación

Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>	Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Base imponible	1	, _____
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción	Nº 1ª liquidación	Tipo de gravamen	2	, _____ %
	Fecha presentación	Cuota tributaria ((1)x(2))-0	3	, _____
	Cuota ingresada 0	Recargo	4	, _____
		Intereses de demora	5	, _____
		Total a ingresar 3+4+5	6	, _____

Presentador/a

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

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>					En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe

ATC-629E-3

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

Autoliquidación generada por el Servicio de Atención Ciudadana**Carta de pago**

Agència Tributària de Catalunya

Delegación (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Pago en metálico de letras de cambio

CPR: 9057623

630

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
(2) NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	(4) Fecha de devengo _____ / _____ / _____

A Exceso de letras de cambio	B Letras de cambio emitidas en el extranjero
NIF / CIF de la persona libradora	NIF / código de identificación de la persona libradora en el extranjero
Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora	Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora en el extranjero
NIF / CIF de la persona librada	NIF / CIF de la primera persona tomadora en España
Apellidos y nombre o razón social de la persona librada	Apellidos y nombre o razón social de la primera persona tomadora en España
Número del efecto	NIF / CIF de la persona librada
Fecha de libramiento	Apellidos y nombre o razón social de la persona librada
Fecha de vencimiento	Número del efecto
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros	Fecha de libramiento
	Moneda
	Cambio aplicado
	Cantidad por la que se emite el efecto
	Fecha de vencimiento
	Contravalor en euros

Autoliquidación	Autoliquidación
Base imponible en euros [1] _____ ,	Base imponible en euros [1] _____ ,
Deducción [2] 192.323,87	Cuota tributaria:
Exceso ([1] - [2]) [3] _____ ,	a) Hasta 192.323,87 según escala [2] _____ ,
Cuota tributaria:	b) El exceso ([1] - 192.323,87) [3] _____ ,
0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,	Exceso 0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,
Total a ingresar ([4]) [5] _____ ,	Total a ingresar ([2]+[4]) [5] _____ ,



Presentador/a	
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	_____ , _____ de _____ de 20 _____ Firma _____

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente	Importe
Entidad Sucursal DC Número de cuenta	_____ , _____

ATC-630E-3

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

Ejemplar para la Administración

 Agència Tributària de Catalunya Delegación (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Pago en metálico de letras de cambio		 630
		CPR: 9057623		
Espacio reservado para la Administración				
Sujeto pasivo				
(2) NIF / CIF _____		(4) Fecha de devengo _____ / _____ / _____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Via pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
A Exceso de letras de cambio		B Letras de cambio emitidas en el extranjero		
NIF / CIF de la persona libradora _____		NIF / código de identificación de la persona libradora en el extranjero _____		
Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora _____		Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora en el extranjero _____		
NIF / CIF de la persona librada _____		NIF / CIF de la primera persona tomadora en España _____		
Apellidos y nombre o razón social de la persona librada _____		Apellidos y nombre o razón social de la primera persona tomadora en España _____		
Número del efecto _____		NIF / CIF de la persona librada _____		
Fecha de libramiento _____		Apellidos y nombre o razón social de la persona librada _____		
Fecha de vencimiento _____		Número del efecto _____		
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros _____		Cantidad por la que se emite el efecto _____		
		Fecha de libramiento _____		
		Fecha de vencimiento _____		
		Moneda _____		
		Cambio aplicado _____		
		Contravalor en euros _____		
Autoliquidación		Autoliquidación		
Base imponible en euros [1] _____ ,		Base imponible en euros [1] _____ ,		
Deducción [2] 192.323,87		Cuota tributaria:		
Exceso ([1] - [2]) [3] _____ ,		a) Hasta 192.323,87 según escala [2] _____ ,		
Cuota tributaria:		b) El exceso ([1] - 192.323,87) [3] _____ ,		
0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,		Exceso 0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,		
Total a ingresar ([4]) [5] _____ ,		Total a ingresar ([2]+[4]) [5] _____ ,		
Presentador/a				
NIF / CIF _____		_____ , _____ de _____ de 20 _____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Via pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
Firma _____				
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>				
Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____				
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-630E-3

Ejemplar para la persona interesada

Agència Tributària de Catalunya

Delegación (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Pago en metálico de letras de cambio

CPR: 9057623

630

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
(2) NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	(4) Fecha de devengo _____ / _____ / _____

A Exceso de letras de cambio	B Letras de cambio emitidas en el extranjero
NIF / CIF de la persona libradora	NIF / código de identificación de la persona libradora en el extranjero
Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora	Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora en el extranjero
NIF / CIF de la persona librada	NIF / CIF de la primera persona tomadora en España
Apellidos y nombre o razón social de la persona librada	Apellidos y nombre o razón social de la primera persona tomadora en España
Número del efecto	NIF / CIF de la persona librada
Fecha de libramiento	Apellidos y nombre o razón social de la persona librada
Fecha de vencimiento	Número del efecto
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros	Fecha de libramiento
	Fecha de vencimiento
	Moneda
	Cambio aplicado
	Contravalor en euros

Autoliquidación	Autoliquidación
Base imponible en euros [1] _____ ,	Base imponible en euros [1] _____ ,
Deducción [2] 192.323,87	Cuota tributaria:
Exceso ([1] - [2]) [3] _____ ,	a) Hasta 192.323,87 según escala [2] _____ ,
Cuota tributaria:	b) El exceso ([1] - 192.323,87) [3] _____ ,
0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,	Exceso 0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,
Total a ingresar ([4]) [5] _____ ,	Total a ingresar ([2]+[4]) [5] _____ ,



Presentador/a	
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	_____ , _____ de _____ de 20 _____ Firma <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____	Importe _____
Entidad Sucursal DC Número de cuenta	

ATC-630E-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Autoliquidación de sucesiones		 650	
Espacio reservado para la Administración					
Contribuyente					
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____			(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____					
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____			
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____					
Causante					
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____			Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí <input type="checkbox"/>		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____			Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/> Número de personas interesadas en la sucesión _____		
Datos del documento					
Tipo _____	Notario/aria o autoridad _____			Fecha documento _____	Número de protocolo _____
Liquidación parcial o complementaria			Resumen de la autoliquidación		
Liquidación parcial _____ <input type="checkbox"/>			Cuota a ingresar _____ 21 _____ ,		
Liquidación complementaria _____ <input type="checkbox"/>			Recargo _____ 22 _____ ,		
Núm. última autoliquidación _____			Intereses de demora _____ 23 _____ ,		
Fecha de presentación _____			Total a ingresar _____ 24 _____ ,		
Cuota ingresada _____ ,					
Presentador/a					
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____			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.		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____			_____ , _____ de _____ de 20 ____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____			
Firma del sujeto pasivo o presentador/a _____					
Ingreso					
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>			En efectivo <input type="checkbox"/>		
Código cta. cliente _____		Entidad _____ Sucursal _____ D C _____		Número de cuenta _____	
				Importe _____ ,	
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.					
Ejemplar para la Administración					

ATC-650E-3

Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Autoliquidación de sucesiones	650
---	--	---

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(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) Fecha de nacimiento ___/___/___ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> % _____ Título sucesorio _____	(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ___/___/___ Prescrito <input type="checkbox"/>
--	---

Causante

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí <input type="checkbox"/> Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/> Número de personas interesadas en la sucesión _____
--	--

Datos del documento

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

Liquidación parcial o complementaria

Resumen de la autoliquidación

Liquidación parcial _____ <input type="checkbox"/> Liquidación complementaria _____ <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,	Cuota a ingresar _____ 21 _____ , Recargo _____ 22 _____ , Intereses de demora _____ 23 _____ , Total a ingresar _____ 24 _____ ,
--	---

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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Cargo en cuenta En efectivo



Código cta. cliente _____ **Importe** _____ ,

Entidad Sucursal D C Número de cuenta

ATC-650E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Autoliquidación de sucesiones	 650
--	--	---

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(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) Fecha de nacimiento ___/___/___ Parentesco _____ Grupo _____
 Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí %
 Título sucesorio _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ___/___/___
 Prescrito

Causante

NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí
 Sucesión: testada intestada
 Número de personas interesadas en la sucesión _____

Datos del documento

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

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial _____
 Liquidación complementaria _____
 Núm. última autoliquidación _____
 Fecha de presentación _____
 Cuota ingresada _____ ,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar _____ 21 _____ ,
 Recargo _____ 22 _____ ,
 Intereses de demora _____ 23 _____ ,
Total a ingresar _____ 24 _____ ,

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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Cargo en cuenta



En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ D C _____ Número de cuenta _____ Importe _____ ,

ATC-650E-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre sucesiones y donaciones Autoliquidación de sucesiones</p>	 <p>650</p>
--	--	--

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	

Causante

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí <input type="checkbox"/>
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Successión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/>
	Número de personas interesadas en la sucesión _____

Datos del documento

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

Liquidación parcial o complementaria

Resumen de la autoliquidación

Liquidación parcial _____ <input type="checkbox"/>	Cuota a ingresar _____ 21 _____ ,
Liquidación complementaria _____ <input type="checkbox"/>	Recargo _____ 22 _____ ,
Núm. última autoliquidación _____	Intereses de demora _____ 23 _____ ,
Fecha de presentación _____	Total a ingresar _____ 24 _____ ,
Cuota ingresada _____ ,	

Presentador/a

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	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.
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	_____, ____ de _____ de 20____
Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

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

Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ **Importe** _____ ,

Entidad Sucursal D C Número de cuenta

ATC-650E-3

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

Carta de pago

NIF	Apellidos y nombre	650																																													
Autoliquidación																																															
Base imponible real		Base imponible teórica																																													
Caudal hereditario fiscal 1 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Participación del/de la contribuyente en el caudal hereditario 2 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Percepciones como beneficiario/aria de contratos de seguros de vida 3 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Bienes adicionales a la base imponible individual 4 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Base imponible real 2+3+4 5 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad Valor del pleno dominio... 6 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Valor de la nuda propiedad 7 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Donaciones acumulables 8 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Bienes y derechos exentos por la aplicación de convenios internacionales 9 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Base imponible teórica 5+6-7+8+9 10 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Reducciones de la base imponible																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Concepto</th> <th style="width: 30%;">Reducción real</th> <th style="width: 30%;">Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Por parentesco</td><td>301 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>401 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por minusvalidez</td><td>302 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>402 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Para personas mayores</td><td>303 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>403 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por imposición decenal</td><td>304 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>404 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por seguros de vida</td><td>305 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>405 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por actividad empresarial o profesional</td><td>306 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>406 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por la participación en entidades</td><td>307 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>407 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por vivienda habitual del/de la causante</td><td>308 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>408 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por bienes de interés cultural</td><td>309 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>409 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por explotaciones agrarias</td><td>310 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>410 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Por fincas rústicas forestales</td><td>311 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>411 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Otras reducciones</td><td>312 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>412 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Reducción adicional</td><td>313 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>413 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> <tr><td>Total reducciones</td><td>11 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td><td>12 <input style="width: 100px;" type="text"/>,</td></tr> </tbody> </table>	Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)	Por parentesco	301 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	401 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por minusvalidez	302 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	402 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Para personas mayores	303 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	403 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por imposición decenal	304 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	404 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por seguros de vida	305 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	405 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por actividad empresarial o profesional	306 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	406 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por la participación en entidades	307 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	407 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por vivienda habitual del/de la causante	308 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	408 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por bienes de interés cultural	309 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	409 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por explotaciones agrarias	310 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	410 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por fincas rústicas forestales	311 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	411 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Otras reducciones	312 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	412 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Reducción adicional	313 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	413 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Total reducciones	11 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	12 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,		
Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)																																													
Por parentesco	301 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	401 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por minusvalidez	302 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	402 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Para personas mayores	303 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	403 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por imposición decenal	304 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	404 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por seguros de vida	305 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	405 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por actividad empresarial o profesional	306 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	406 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por la participación en entidades	307 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	407 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por vivienda habitual del/de la causante	308 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	408 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por bienes de interés cultural	309 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	409 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por explotaciones agrarias	310 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	410 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por fincas rústicas forestales	311 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	411 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Otras reducciones	312 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	412 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Reducción adicional	313 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	413 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Total reducciones	11 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	12 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Cuota tributaria. Caso general (si 5 = 10)		Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si 5 ≠ 10)																																													
Base liquidable real 5 - 11 13 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Hasta <input style="width: 50px;" type="text"/> 501 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Resto <input style="width: 50px;" type="text"/> al <input style="width: 50px;" type="text"/> % 502 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Cuota íntegra 501 + 502 15 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Coeficiente multiplicador 503 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Cuota tributaria 15 x 503 16 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Tipo medio 19 / 13 x 100 504 <input style="width: 100px;" type="text"/> %	Base liquidable teórica 10 - 12 14 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Hasta <input style="width: 50px;" type="text"/> 601 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Resto <input style="width: 50px;" type="text"/> al <input style="width: 50px;" type="text"/> % 602 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Total 601 + 602 603 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Coeficiente multiplicador 604 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Cuota 603 x 604 605 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Tipo medio efectivo 605 / 14 x 100 17 <input style="width: 100px;" type="text"/> % Base liquidable real 5 - 11 13 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Cuota tributaria 13 x 17 16 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Total a ingresar																																															
Bonificación de la cuota tributaria 18 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Dedución por doble imposición internacional 19 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Dedución de cuotas anteriores 20 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Cuota a ingresar 16 - 18 - 19 - 20 21 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Recargo 22 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Intereses de demora 23 <input style="width: 100px;" type="text"/> , Total a ingresar 21 + 22 + 23 24 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														

ATC-650E-3

Ejemplar para la Administración

NIF Apellidos y nombre **650**

Autoliquidación

Base imponible real

Caudal hereditario fiscal 1 ,

Participación del/de la contribuyente en el caudal hereditario 2 ,

Percepciones como beneficiario/aria de contratos de seguros de vida 3 ,

Bienes adicionales a la base imponible individual 4 ,

Base imponible real 2+3+4 5 ,

Base imponible teórica

Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad

Valor del pleno dominio... 6 ,

Valor de la nuda propiedad 7 ,

Donaciones acumulables 8 ,

Bienes y derechos exentos por la aplicación de convenios internacionales 9 ,

Base imponible teórica 5+6-7+8+9 10 ,

Reducciones de la base imponible

Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)
Por parentesco	301 <input type="text"/> ,	401 <input type="text"/> ,
Por minusvalidez	302 <input type="text"/> ,	402 <input type="text"/> ,
Para personas mayores	303 <input type="text"/> ,	403 <input type="text"/> ,
Por imposición decenal	304 <input type="text"/> ,	404 <input type="text"/> ,
Por seguros de vida	305 <input type="text"/> ,	405 <input type="text"/> ,
Por actividad empresarial o profesional	306 <input type="text"/> ,	406 <input type="text"/> ,
Por la participación en entidades	307 <input type="text"/> ,	407 <input type="text"/> ,
Por vivienda habitual del/de la causante	308 <input type="text"/> ,	408 <input type="text"/> ,
Por bienes de interés cultural	309 <input type="text"/> ,	409 <input type="text"/> ,
Por explotaciones agrarias	310 <input type="text"/> ,	410 <input type="text"/> ,
Por fincas rústicas forestales	311 <input type="text"/> ,	411 <input type="text"/> ,
Otras reducciones	312 <input type="text"/> ,	412 <input type="text"/> ,
Reducción adicional	313 <input type="text"/> ,	413 <input type="text"/> ,
Total reducciones	11 <input type="text"/> ,	12 <input type="text"/> ,

Cuota tributaria. Caso general (si 5 = 10)

Base liquidable real 5 - 11 13 ,

Hasta 501 ,

Resto al % 502 ,

Cuota íntegra 501 + 502 15 ,

Coefficiente multiplicador 503 ,

Cuota tributaria 15 x 503 16 ,

Tipo medio 19 / 13 x 100 504 %

Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si 5 ≠ 10)

Base liquidable teórica 10 - 12 14 ,

Hasta 601 ,

Resto al % 602 ,

Total 601 + 602 603 ,

Coefficiente multiplicador 604 ,

Cuota 603 x 604 605 ,

Tipo medio efectivo 605 / 14 x 100 17 %

Base liquidable real 5 - 11 13 ,

Cuota tributaria 13 x 17 16 ,

Total a ingresar

Bonificación de la cuota tributaria 18 ,

Recargo 22 ,

Deducción por doble imposición internacional 19 ,

Intereses de demora 23 ,

Deducción de cuotas anteriores 20 ,

Total a ingresar 21 + 22 + 23 24 ,

Cuota a ingresar 16 - 18 - 19 - 20 21 ,

ATC-650E-3

Ejemplar para la persona interesada

Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Donaciones	 651
---	---	--

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(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) Fecha de nacimiento ___/___/___ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ___/___/___ Prescrito <input type="checkbox"/> Condición suspensiva <input type="checkbox"/>
--	---

Donante

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Fecha de nacimiento ___/___/___ Incapacidad <input type="checkbox"/> Teléfono _____ Dirección electrónica _____
---	--

Datos del documento

Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Liquidación complementaria

Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>
Núm. última autoliquidación <input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha de presentación <input style="width: 100%;" type="text"/>
Cuota ingresada <input style="width: 100%;" type="text"/>

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
Recargo <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
Intereses de demora <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
Total a ingresar <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>

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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.



Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____

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

ATC-651E-3

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre sucesiones y donaciones Donaciones</p>	 <p>651</p>
--	---	--

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF/CIF _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/>		(6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Prescrito <input type="checkbox"/>		Condición suspensiva <input type="checkbox"/>	
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____			
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	Pais _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____			
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____		Parentesco _____		Grupo _____	
Patrimonio preexistente _____		Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ %			

Donante

NIF/CIF _____	Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Incapacidad <input type="checkbox"/>
Vía pública _____	Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____
Provincia _____	Pais _____
Teléfono _____	
Dirección electrónica _____	

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	25	_____ , _____
Recargo	26	_____ , _____
Intereses de demora	27	_____ , _____
Total a ingresar	28	_____ , _____

Presentador/a

NIF/CIF _____	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.
Apellidos y nombre o razón soc. _____	
Vía pública _____	_____ , _____ de _____ de 20 ____
Código postal _____	Firma del sujeto pasivo o presentador/a
Municipio _____	
Provincia _____	
Pais _____	
Teléfono _____	
Dirección electrónica _____	

Ingreso

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


Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____ , _____

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

ATC-651E-3

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Donaciones	 651
--	---	---

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF/CIF _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/>	(6) Fecha de devengo _____ / _____ / _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Prescrito <input type="checkbox"/>	Condición suspensiva <input type="checkbox"/>
Vía pública _____	Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
(3) Teléfono _____	Dirección electrónica _____		
(4) Fecha de nacimiento ____/____/____		Parentesco _____ Grupo _____	
Patrimonio preexistente _____		Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	

Donante

NIF/CIF _____	Fecha de nacimiento ____/____/____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Incapacidad <input type="checkbox"/>
Vía pública _____	Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____
Provincia _____	País _____
Teléfono _____	Dirección electrónica _____

Datos del documento

Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Liquidación complementaria

Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Cuota a ingresar <input type="text" value="25"/> _____ ,
Núm. última autoliquidación _____	Recargo <input type="text" value="26"/> _____ ,
Fecha de presentación _____	Intereses de demora <input type="text" value="27"/> _____ ,
Cuota ingresada _____ ,	Total a ingresar <input type="text" value="28"/> _____ ,

Resumen de la autoliquidación**Presentador/a**

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

Ingreso

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



Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____ ,

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

ATC-651E-3

Ejemplar para la entidad colaboradora

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Donaciones	 651
--	---	---

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(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) Fecha de nacimiento ___/___/___ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ___/___/___ Prescrito <input type="checkbox"/> Condición suspensiva <input type="checkbox"/>
--	---

Donante

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Fecha de nacimiento ___/___/___ Incapacidad <input type="checkbox"/> Teléfono _____ Dirección electrónica _____
---	--

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 <input type="checkbox"/> 25 _____ , _____
Recargo <input type="checkbox"/> 26 _____ , _____
Intereses de demora <input type="checkbox"/> 27 _____ , _____
Total a ingresar <input type="checkbox"/> 28 _____ , _____

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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____ , _____

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

ATC-651E-3

Carta de pago

NIF <input style="width:90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width:95%;" type="text"/>	651
--	---	-----

Autoliquidación

Base imponible real	Base imponible teórica
Bienes inmuebles urbanos <input style="width:40px;" type="text"/> 1 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad Valor del pleno dominio <input style="width:40px;" type="text"/> 8 <input style="width:100px;" type="text"/> , Valor de la nuda propiedad .. <input style="width:40px;" type="text"/> 9 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Bienes inmuebles rústicos <input style="width:40px;" type="text"/> 2 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	
Valores representativos de la participación en fondos propios de entidades <input style="width:40px;" type="text"/> 3 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	
Otros bienes o derechos <input style="width:40px;" type="text"/> 4 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	
Valor total de los bienes y derechos $[1]+[2]+[3]+[4]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 5 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Donaciones acumulables <input style="width:40px;" type="text"/> 10 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Cargas y deudas deducibles <input style="width:40px;" type="text"/> 6 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Donación de inmuebles radicados fuera de Cataluña <input style="width:40px;" type="text"/> 11 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Base imponible real $[5]-[6]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 7 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Base imponible teórica $[7]+[8]-[9]+[10]+[11]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 12 <input style="width:100px;" type="text"/> ,

Reducciones de la base imponible

Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si [7] ≠ [12])
Por actividad empresarial o profesional	<input style="width:40px;" type="text"/> 101 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	<input style="width:40px;" type="text"/> 201 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Por la participación en entidades	<input style="width:40px;" type="text"/> 102 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	<input style="width:40px;" type="text"/> 202 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Por bienes de interés cultural	<input style="width:40px;" type="text"/> 103 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	<input style="width:40px;" type="text"/> 203 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Por explotaciones agrarias	<input style="width:40px;" type="text"/> 104 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	<input style="width:40px;" type="text"/> 204 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Otras reducciones	<input style="width:40px;" type="text"/> 105 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	<input style="width:40px;" type="text"/> 205 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Total reducciones	<input style="width:40px;" type="text"/> 13 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	<input style="width:40px;" type="text"/> 14 <input style="width:100px;" type="text"/> ,

Cuota tributaria. Caso general (si [7] = [12])	Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si [7] ≠ [12])
--	---

Base liquidable real $[7]-[13]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Base liquidable teórica $[12]-[14]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 16 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Hasta <input style="width:40px;" type="text"/> 501 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Hasta <input style="width:40px;" type="text"/> 601 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Resto <input style="width:40px;" type="text"/> al <input style="width:40px;" type="text"/> , % <input style="width:40px;" type="text"/> 502 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Resto <input style="width:40px;" type="text"/> al <input style="width:40px;" type="text"/> , % <input style="width:40px;" type="text"/> 602 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Cuota íntegra $[501]+[502]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 17 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Total $[601]+[602]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 603 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Coeficiente multiplicador <input style="width:40px;" type="text"/> 503 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Coeficiente multiplicador <input style="width:40px;" type="text"/> 604 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Cuota tributaria $[17] \times [503]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 18 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Cuota $[603] \times [604]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 605 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Reducción por exceso de cuota <input style="width:40px;" type="text"/> 19 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Reducción por exceso de cuota <input style="width:40px;" type="text"/> 606 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Cuota tributaria ajustada $[18]-[19]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 21 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Cuota ajustada $[605]-[606]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 607 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Tipo medio $[21] / [15] \times 100$ <input style="width:40px;" type="text"/> 504 <input style="width:100px;" type="text"/> %	Tipo medio efectivo $[607] / [16] \times 100$ <input style="width:40px;" type="text"/> 20 <input style="width:100px;" type="text"/> %
Base liquidable real $[7]-[13]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Base liquidable real $[7]-[13]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Cuota tributaria ajustada $[15] \times [20]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 21 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Cuota tributaria ajustada $[15] \times [20]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 21 <input style="width:100px;" type="text"/> ,

Total a ingresar	
Deducción por doble imposición internacional <input style="width:40px;" type="text"/> 22 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Recargo <input style="width:40px;" type="text"/> 26 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Deducción por la adquisición de vivienda habitual <input style="width:40px;" type="text"/> 23 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Intereses de demora <input style="width:40px;" type="text"/> 27 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Deducción de cuotas anteriores <input style="width:40px;" type="text"/> 24 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Total a ingresar $[25]+[26]+[27]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 28 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
Cuota a ingresar $[21]-[22]-[23]-[24]$ <input style="width:40px;" type="text"/> 25 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	

Ejemplar para la Administración

ATC-651E-3

NIF Apellidos y nombre **651**

Autoliquidación

Base imponible real		Base imponible teórica	
Bienes inmuebles urbanos.....	1 <input type="text"/>	Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad	
Bienes inmuebles rústicos.....	2 <input type="text"/>	Valor del pleno dominio.....	8 <input type="text"/>
Valores representativos de la participación en fondos propios de entidades.....	3 <input type="text"/>	Valor de la nuda propiedad.....	9 <input type="text"/>
Otros bienes o derechos.....	4 <input type="text"/>	Donaciones acumulables.....	10 <input type="text"/>
Valor total de los bienes y derechos $1+2+3+4$	5 <input type="text"/>	Donación de inmuebles radicados fuera de Cataluña.....	11 <input type="text"/>
Cargas y deudas deducibles.....	6 <input type="text"/>	Base imponible teórica $7+8-9+10+11$	12 <input type="text"/>
Base imponible real $5-6$	7 <input type="text"/>		

Reducciones de la base imponible

Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si 7 ≠ 12)
Por actividad empresarial o profesional.....	101 <input type="text"/>	201 <input type="text"/>
Por la participación en entidades.....	102 <input type="text"/>	202 <input type="text"/>
Por bienes de interés cultural.....	103 <input type="text"/>	203 <input type="text"/>
Por explotaciones agrarias.....	104 <input type="text"/>	204 <input type="text"/>
Otras reducciones.....	105 <input type="text"/>	205 <input type="text"/>
Total reducciones	13 <input type="text"/>	14 <input type="text"/>

Cuota tributaria. Caso general (si 7 = 12)

Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si 7 ≠ 12)

Base liquidable real $7-13$	15 <input type="text"/>	Base liquidable teórica $12-14$	16 <input type="text"/>
Hasta <input type="text"/>	501 <input type="text"/>	Hasta <input type="text"/>	601 <input type="text"/>
Resto <input type="text"/> al <input type="text"/> %	502 <input type="text"/>	Resto <input type="text"/> al <input type="text"/> %	602 <input type="text"/>
Cuota íntegra $501+502$	17 <input type="text"/>	Total $601+602$	603 <input type="text"/>
Coefficiente multiplicador.....	503 <input type="text"/>	Coefficiente multiplicador.....	604 <input type="text"/>
Cuota tributaria 17×503	18 <input type="text"/>	Cuota 603×604	605 <input type="text"/>
Reducción por exceso de cuota.....	19 <input type="text"/>	Reducción por exceso de cuota.....	606 <input type="text"/>
Cuota tributaria ajustada $18-19$	21 <input type="text"/>	Cuota ajustada $605-606$	607 <input type="text"/>
Tipo medio $21 / 15 \times 100$	504 <input type="text"/> %	Tipo medio efectivo $607 / 16 \times 100$	20 <input type="text"/> %
		Base liquidable real $7-13$	15 <input type="text"/>
		Cuota tributaria ajustada 15×20	21 <input type="text"/>

Total a ingresar

Deducción por doble imposición internacional.....	22 <input type="text"/>	Recargo.....	26 <input type="text"/>
Deducción por la adquisición de vivienda habitual.....	23 <input type="text"/>	Intereses de demora.....	27 <input type="text"/>
Deducción de cuotas anteriores.....	24 <input type="text"/>	Total a ingresar $25+26+27$	28 <input type="text"/>
Cuota a ingresar $21-22-23-24$	25 <input type="text"/>		

ATC-651E-3

Ejemplar para la persona interesada

NIF

Apellidos y nombre

651

Relación de bienes**Bienes inmuebles urbanos**

1	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Bien ganancial	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	si <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
	Vía pública		Número Esc. Piso Puerta Código postal	Municipio		Provincia
	Valor catastral		Valor total del bien		Valor declarado de la donación	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Bienes inmuebles rústicos

1	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (ha)	Bien ganancial	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	si <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
	Nombre del paraje		Polígono Parcela	Municipio		Provincia
	Valor catastral		Valor total del bien		Valor declarado de la donación	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Valores representativos de la participación en fondos propios de cualquier tipo de entidad

Tipo de bien	Derecho	Descripción	Bien ganancial: si <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
NIF del emisor/a	Emisor/a	Entidad depositaria	Número de títulos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave beneficio fiscal	Valor de cotización	Valor total	Valor declarado de la donación
<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros bienes o derechos

Tipo	Subtipo	Derecho	Bien ganancial: si <input type="checkbox"/>	Clave beneficio fiscal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Descripción		Valor total	Valor declarado de la donación	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Cargas deducibles

Descripción	Valor total	Valor declarado de la donación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deudas deducibles

Descripción	Valor total	Valor declarado de la donación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Acumulación de donaciones entre sí

Tipo de bien	Derecho	Descripción de la donación	Referencia catastral (inmuebles)	Bien ganancial:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	si <input type="checkbox"/>
Clave beneficio fiscal	Datos de la escritura (notario/a, protocolo y fecha)		Valor comprobado	
<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Bienes inmuebles radicados fuera de Cataluña

Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Bien ganancial	Clave beneficio fiscal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	si <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Municipio		Provincia		País
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Valor catastral	Valor total del bien	Valor declarado de la donación		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ATC-651E-3

Página ____ de ____ (si cumplimenta más de una hoja de relación de bienes, numérela correlativamente)

Ejemplar para la Administración

NIF <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width: 98%;" type="text"/>	651
---	--	-----

Relación de bienes

Bienes inmuebles urbanos

1	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Bien ganancial	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	si <input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	Vía pública			Número Esc. Piso Puerta Código postal Municipio	Provincia	
Valor catastral		Valor total del bien		Valor declarado de la donación		
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		

2	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Bien ganancial	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	si <input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	Vía pública			Número Esc. Piso Puerta Código postal Municipio	Provincia	
Valor catastral		Valor total del bien		Valor declarado de la donación		
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		

Bienes inmuebles rústicos

1	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (ha)	Bien ganancial	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	si <input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	Nombre del paraje		Polígono	Parcela	Municipio	Provincia
Valor catastral		Valor total del bien		Valor declarado de la donación		
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		

Valores representativos de la participación en fondos propios de cualquier tipo de entidad

Tipo de bien	Derecho	Descripción	Bien ganancial: si <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
NIF del emisor/a	Emisor/a	Entidad depositaria	Número de títulos
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Clave beneficio fiscal	Valor de cotización	Valor total	Valor declarado de la donación
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

Otros bienes o derechos

Tipo	Subtipo	Derecho	Bien ganancial: si <input type="checkbox"/>	Clave beneficio fiscal
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>
Descripción			Valor total	Valor declarado de la donación
<input style="width: 90%;" type="text"/>			<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

Cargas deducibles

Descripción	Valor total	Valor declarado de la donación
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

Deudas deducibles

Descripción	Valor total	Valor declarado de la donación
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

Acumulación de donaciones entre sí

Tipo de bien	Derecho	Descripción de la donación	Referencia catastral (inmuebles)	Bien ganancial:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	si <input type="checkbox"/>
Clave beneficio fiscal	Datos de la escritura (notario/a, protocolo y fecha)			Valor comprobado
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			<input style="width: 90%;" type="text"/>

Bienes inmuebles radicados fuera de Cataluña

Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Bien ganancial	Clave beneficio fiscal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	si <input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Municipio	Provincia		País	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Valor catastral	Valor total del bien	Valor declarado de la donación		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		

ATC-651E-3

Página ____ de ____ (si cumplimenta más de una hoja de relación de bienes, numérela correlativamente) **Ejemplar para la persona interesada**

Agència Tributària de Catalunya
Delegación / Oficina liquidadora (1)

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Seguros de vida

652

Espacio reservado para la Administración

Persona beneficiaria	
(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) Fecha de nacimiento ____/____/____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>

Persona contratante o asegurada	Liquidación complementaria
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,

Seguros					
Número de póliza	Entidad aseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado
			,	A	,
			,	B	,
			,	C	,
			,	D	,

Autoliquidación			
Valor de las pólizas [A]+[B]+[C]+[D] ----- [1] _____ ,	Cuota tributaria [6] x [103] ----- [7] _____ ,	Exenciones ----- [2] _____ ,	Bonificación de la cuota tributaria ----- [8] _____ ,
Base imponible [1] - [2] ----- [3] _____ ,	Doble imposición internacional ----- [9] _____ ,	Reducciones ----- [4] _____ ,	Deducción de cuotas anteriores ----- [10] _____ ,
Base liquidable [3] - [4] ----- [5] _____ ,	Cuota a ingresar [7] - [8] - [9] - [10] ----- [11] _____ ,	Hasta _____ [101] _____ ,	Recargo ----- [12] _____ ,
Resto _____ al _____ , % [102] _____ ,	Intereses de demora ----- [13] _____ ,	Cuota íntegra [101] + [102] ----- [6] _____ ,	Total a ingresar [11] + [12] + [13] ----- [14] _____ ,
Coficiente multiplicador ----- [103] _____ ,			

Presentador/a	Firma del sujeto pasivo o 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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>	Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ D C _____ Número de cuenta _____ Importe _____ ,

ATC-652E-3

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

Ejemplar para la Administración

Agència Tributària de Catalunya
Delegación / Oficina liquidadora (1)

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Seguros de vida

652

Espacio reservado para la Administración

Persona beneficiaria	
(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) Fecha de nacimiento ____/____/____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>

Persona contratante o asegurada	Liquidación complementaria
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,

Seguros					
Número de póliza	Entidad aseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado
			,	A	,
			,	B	,
			,	C	,
			,	D	,

Autoliquidación			
Valor de las pólizas $[A]+[B]+[C]+[D]$ ----- 1 _____ ,	Cuota tributaria $[6] \times [103]$ ----- 7 _____ ,		
Exenciones ----- 2 _____ ,	Bonificación de la cuota tributaria ----- 8 _____ ,		
Base imponible $[1]-[2]$ ----- 3 _____ ,	Doble imposición internacional ----- 9 _____ ,		
Reducciones ----- 4 _____ ,	Deducción de cuotas anteriores ----- 10 _____ ,		
Base liquidable $[3]-[4]$ ----- 5 _____ ,	Cuota a ingresar $[7]-[8]-[9]-[10]$ ----- 11 _____ ,		
Hasta _____ 101 _____ ,	Recargo ----- 12 _____ ,		
Resto _____ al _____ , % 102 _____ ,	Intereses de demora ----- 13 _____ ,		
Cuota íntegra $[101]+[102]$ ----- 6 _____ ,	Total a ingresar $[11]+[12]+[13]$ ----- 14 _____ ,		
Coficiente multiplicador ----- 103 _____ ,			



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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ D C _____ Número de cuenta _____	Importe _____ ,

ATC-652E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Seguros de vida	 652
--	--	---

Es espacio reservado para la Administración

Persona beneficiaria	
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	

Persona contratante o asegurada	Liquidación complementaria
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	Núm. última autoliquidación _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Fecha de presentación _____
	Cuota ingresada _____ ,

Seguros					
Número de póliza	Entidad aseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación					
Valor de las pólizas $[A]+[B]+[C]+[D]$ ----- [1] _____ ,	Cuota tributaria $[6] \times [103]$ ----- [7] _____ ,				
Exenciones ----- [2] _____ ,	Bonificación de la cuota tributaria ----- [8] _____ ,				
Base imponible $[1]-[2]$ ----- [3] _____ ,	Doble imposición internacional ----- [9] _____ ,				
Reducciones ----- [4] _____ ,	Deducción de cuotas anteriores ----- [10] _____ ,				
Base liquidable $[3]-[4]$ ----- [5] _____ ,	Cuota a ingresar $[7]-[8]-[9]-[10]$ ----- [11] _____ ,				
Hasta _____ ----- [101] _____ ,	Recargo ----- [12] _____ ,				
Resto _____ al _____ , % ----- [102] _____ ,	Intereses de demora ----- [13] _____ ,				
Cuota íntegra $[101]+[102]$ ----- [6] _____ ,	Total a ingresar $[11]+[12]+[13]$ ----- [14] _____ ,				
Coficiente multiplicador ----- [103] _____ ,					

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

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____	Importe _____ ,
Entidad _____ Sucursal _____ D C _____	Número de cuenta _____

ATC-652E-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

Agència Tributària de Catalunya
Delegación / Oficina liquidadora (1)

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Seguros de vida

652

Espacio reservado para la Administración

Persona beneficiaria	
(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) Fecha de nacimiento ____/____/____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____/____/____ Prescrito <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>

Persona contratante o asegurada	Liquidación complementaria
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____, _____

Seguros					
Número de póliza	Entidad aseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado
			,	A	,
			,	B	,
			,	C	,
			,	D	,

Autoliquidación			
Valor de las pólizas $[A]+[B]+[C]+[D]$ ----- 1 _____, _____	Cuota tributaria $[6] \times [103]$ ----- 7 _____, _____		
Exenciones ----- 2 _____, _____	Bonificación de la cuota tributaria ----- 8 _____, _____		
Base imponible $[1]-[2]$ ----- 3 _____, _____	Doble imposición internacional ----- 9 _____, _____		
Reducciones ----- 4 _____, _____	Deducción de cuotas anteriores ----- 10 _____, _____		
Base liquidable $[3]-[4]$ ----- 5 _____, _____	Cuota a ingresar $[7]-[8]-[9]-[10]$ ----- 11 _____, _____		
Hasta _____ ----- 101 _____, _____	Recargo ----- 12 _____, _____		
Resto _____ al _____, % ----- 102 _____, _____	Intereses de demora ----- 13 _____, _____		
Cuota íntegra $[101]+[102]$ ----- 6 _____, _____	Total a ingresar $[11]+[12]+[13]$ ----- 14 _____, _____		
Coficiente multiplicador ----- 103 _____, _____			

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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ D C _____	Número de cuenta _____ Importe _____, _____

ATC-652E-3

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

Carta de pago

Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Consolidación de dominio	653
---	---	--

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 <input type="checkbox"/> (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>	

Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)	
Título adquisición _____ Fecha adquisición ____ / ____ / ____ Núm. expediente en el que consta el acto _____	Datos de la persona transmitente NIF _____ Apellidos y nombre _____

Usufructuario/a	Datos del usufructo
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 _____	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	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria -- <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación --- _____ Fecha de presentación ----- _____ Cuota ingresada ----- _____ ,	Cuota a ingresar ----- <input type="text" value="13"/> _____ , Recargo ----- <input type="text" value="14"/> _____ , Intereses de demora -- <input type="text" value="15"/> _____ , Total a ingresar ----- <input type="text" value="16"/> _____ ,



Presentador/a	Firma del sujeto pasivo o 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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>	
Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ D C _____ Número de cuenta _____	Importe _____ ,

ATC-663E-3

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

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre sucesiones y donaciones Consolidación de dominio</p>	 <p>653</p>
--	---	--

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (persona nuda propietaria)		(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) Fecha de devengo <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		Prescrito <input type="checkbox"/>
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____		

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	Datos del usufructo
NIF/CIF _____	Fecha de constitución ___/___/___ Origen _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Núm. de expediente _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	Tipo de usufructo _____ Duración _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Causa de la extinción _____

Fecha nacimiento ___/___/___ (6) Teléfono _____	Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)
Dirección electrónica _____	NIF _____ Apellidos y nombre _____

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

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria -- <input type="checkbox"/>	Cuota a ingresar ----- 13 _____ ,
Núm. última autoliquidación --- _____	Recargo ----- 14 _____ ,
Fecha de presentación ----- _____	Intereses de demora -- 15 _____ ,
Cuota ingresada ----- _____ ,	Total a ingresar ----- 16 _____ ,

Presentador/a	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.
NIF/CIF _____	_____ , _____ de _____ de 20 _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Firma del sujeto pasivo o presentador/a
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
Teléfono _____ Dirección electrónica _____	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____	Importe _____ ,
Entidad Sucursal D C Número de cuenta	

ATC-663E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Consolidación de dominio	653
---	---	---

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 <input type="checkbox"/> (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>

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

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

Usufructuario/a	Datos del usufructo
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 _____	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	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria -- <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación --- _____ Fecha de presentación ----- _____ Cuota ingresada ----- _____ ,	Cuota a ingresar ----- <input type="text" value="13"/> _____ , Recargo ----- <input type="text" value="14"/> _____ , Intereses de demora -- <input type="text" value="15"/> _____ , Total a ingresar ----- <input type="text" value="16"/> _____ ,



Presentador/a	Firma del sujeto pasivo o 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 Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>	
Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ D C _____ Número de cuenta _____	Importe _____ ,

ATC-663E-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre sucesiones y donaciones Consolidación de dominio</p>	 <p>653</p>
--	---	--

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (persona nuda propietaria)		(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) Fecha de devengo <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		Prescrito <input type="checkbox"/>
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____		

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	Datos del usufructo
NIF/CIF _____	Fecha de constitución ___/___/___ Origen _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Núm. de expediente _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	Tipo de usufructo _____ Duración _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Causa de la extinción _____

Fecha nacimiento ___/___/___ (6) Teléfono _____	Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)
Dirección electrónica _____	NIF _____ Apellidos y nombre _____

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

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria -- <input type="checkbox"/>	Cuota a ingresar ----- 13 _____ ,
Núm. última autoliquidación --- _____	Recargo ----- 14 _____ ,
Fecha de presentación ----- _____	Intereses de demora -- 15 _____ ,
Cuota ingresada ----- _____ ,	Total a ingresar ----- 16 _____ ,



Presentador/a	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.
NIF/CIF _____	_____ , _____ de _____ de 20 _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Firma del sujeto pasivo o presentador/a
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
Teléfono _____ Dirección electrónica _____	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____	Importe _____ ,
Entidad Sucursal D C Número de cuenta	

ATC-663E-3

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

Carta de pago

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Declaración de sucesiones	 660
--	--	---

Espacio reservado para la Administración

Causante

(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Número Esc. Piso Puerta _____	(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
(3) Fecha defunción ____ / ____ / ____ Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores al fallecimiento: Sí <input type="checkbox"/>	
Total de personas interesadas en la sucesión _____	

Datos del documento

Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Presentador/a

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	Firma del/de la presentador/a _____, ____ de ____ de 20 ____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
Teléfono _____ Dirección electrónica _____	

Relación de personas interesadas

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma	
	NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma
	NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma

ATC-660E-3

Ejemplar para la Administración

Agència Tributària de Catalunya
Delegación / Oficina liquidadora (1)

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Declaración de sucesiones

660

Espacio reservado para la Administración

Causante	
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">Número Esc. Piso Puerta</div>	(4) Fecha del devengo / / <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>
Código postal Municipio Provincia País _____	
(3) Fecha defunción ____/____/____ Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores al fallecimiento: Si <input type="checkbox"/>	
Total de personas interesadas en la sucesión _____	

Datos del documento			
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Presentador/a	
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública Número Esc. Piso Puerta	Firma del/de la presentador/a <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
Código postal Municipio Provincia País _____	
Teléfono Dirección electrónica _____	
_____, _____ de _____ de 20____	

Relación de personas interesadas			
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública Número Esc. Piso Puerta	Fecha de nacimiento ____/____/____ Grupo ____	Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Si <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
Código postal Municipio Provincia País _____	Teléfono Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento ____/____/____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Si <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública Número Esc. Piso Puerta	Fecha de nacimiento ____/____/____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Si <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Fecha de nacimiento ____/____/____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Si <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
Código postal Municipio Provincia País _____	Teléfono Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento ____/____/____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Si <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

Ejemplar para la persona interesada

ATC-660E-3

NIF <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width: 98%;" type="text"/>	660
---	--	------------

Relación de personas interesadas

NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 98%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento __/__/__ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 98%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento __/__/__ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 98%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento __/__/__ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 98%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento __/__/__ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 98%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento __/__/__ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 98%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento __/__/__ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 98%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 40%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 15%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 60%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento __/__/__ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> ____ % Título sucesorio _____	Firma

ATC-660E-3

NIF _____	Apellidos y nombre _____	660
--------------	-----------------------------	------------

Relación de personas interesadas

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento __/__/____ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento __/__/____ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento __/__/____ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento __/__/____ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento __/__/____ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento __/__/____ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento __/__/____ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma

ATC-660E-3

NIF

Apellidos y nombre

660

Relación de bienes

A. Bienes inmuebles urbanos (no afectos a actividades económicas)

1	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
2	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
3	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
4	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
5	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
6	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
7	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
8	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	

ATC-660E-3

Página ____ de ____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la Administración

NIF

Apellidos y nombre

660

Relación de bienes

A. Bienes inmuebles urbanos (no afectos a actividades económicas)

1	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
2	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
3	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
4	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
5	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
6	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
7	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	
8	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m ²)	Clave beneficio fiscal
	Vía pública	Número	Esc. Piso Puerta	Codi postal	Municipio
	Provincia/País				
Valor Catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante	

ATC-660E-3

Página ____ de ____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la persona interesada

NIF

Apellidos y nombre

660

B. Bienes inmuebles rústicos (no afectos a actividades económicas)

1	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral			Superficie (ha)	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Nombre del paraje		Polígono	Parcela	Municipio	Provincia/País	
Valor catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
2	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral			Superficie (ha)	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Nombre del paraje		Polígono	Parcela	Municipio	Provincia/País	
Valor catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
3	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral			Superficie (ha)	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Nombre del paraje		Polígono	Parcela	Municipio	Provincia/País	
Valor catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
4	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral			Superficie (ha)	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Nombre del paraje		Polígono	Parcela	Municipio	Provincia/País	
Valor catastral		Valor total del bien		Valor de la participación del/de la causante			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

C. Valor neto de actividades empresariales o profesionales**C1. Valor neto de actividades empresariales o profesionales (excepto inmuebles)**

1	Tipo de actividad	IAE	Descripción
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave beneficio fiscal		Valor total del bien	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Tipo de actividad	IAE	Descripción
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave beneficio fiscal		Valor total del bien	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

C2. Bienes inmuebles afectos a actividades empresariales o profesionales

1	Tipo de bien	IAE	Referencia catastral	Superficie	Vía pública/Nombre del paraje
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Número/Polígono	Esc. Piso/Parcela	Código postal	Municipio	Provincia/País
Clave beneficio fiscal		Valor catastral	Valor total del bien	Valor de la participación del/de la causante	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	Tipo de bien	IAE	Referencia catastral	Superficie	Vía pública/Nombre del paraje
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Número/Polígono	Esc. Piso/Parcela	Código postal	Municipio	Provincia/País
Clave beneficio fiscal		Valor catastral	Valor total del bien	Valor de la participación del/de la causante	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ATC-660E-3

Página _____ de _____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la Administración

NIF <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width: 98%;" type="text"/>	660
---	--	------------

B. Bienes inmuebles rústicos (no afectos a actividades económicas)

1	Tipo de bien <input style="width: 30px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 30px;" type="text"/> Referencia catastral <input style="width: 200px;" type="text"/> Superficie (ha) <input style="width: 60px;" type="text"/> Clave beneficio fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/>
	Nombre del paraje <input style="width: 150px;" type="text"/> Polígono <input style="width: 60px;" type="text"/> Parcela <input style="width: 60px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/> Provincia/País <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Valor catastral <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total del bien <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
2	Tipo de bien <input style="width: 30px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 30px;" type="text"/> Referencia catastral <input style="width: 200px;" type="text"/> Superficie (ha) <input style="width: 60px;" type="text"/> Clave beneficio fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/>
	Nombre del paraje <input style="width: 150px;" type="text"/> Polígono <input style="width: 60px;" type="text"/> Parcela <input style="width: 60px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/> Provincia/País <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Valor catastral <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total del bien <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
3	Tipo de bien <input style="width: 30px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 30px;" type="text"/> Referencia catastral <input style="width: 200px;" type="text"/> Superficie (ha) <input style="width: 60px;" type="text"/> Clave beneficio fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/>
	Nombre del paraje <input style="width: 150px;" type="text"/> Polígono <input style="width: 60px;" type="text"/> Parcela <input style="width: 60px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/> Provincia/País <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Valor catastral <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total del bien <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
4	Tipo de bien <input style="width: 30px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 30px;" type="text"/> Referencia catastral <input style="width: 200px;" type="text"/> Superficie (ha) <input style="width: 60px;" type="text"/> Clave beneficio fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/>
	Nombre del paraje <input style="width: 150px;" type="text"/> Polígono <input style="width: 60px;" type="text"/> Parcela <input style="width: 60px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/> Provincia/País <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Valor catastral <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total del bien <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>

C. Valor neto de actividades empresariales o profesionales

C1. Valor neto de actividades empresariales o profesionales (excepto inmuebles)

1	Tipo de actividad <input style="width: 30px;" type="text"/> IAE <input style="width: 30px;" type="text"/> Descripción <input style="width: 400px;" type="text"/>
	Clave beneficio fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Valor total del bien <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
2	Tipo de actividad <input style="width: 30px;" type="text"/> IAE <input style="width: 30px;" type="text"/> Descripción <input style="width: 400px;" type="text"/>
	Clave beneficio fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Valor total del bien <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>

C2. Bienes inmuebles afectos a actividades empresariales o profesionales

1	Tipo de bien <input style="width: 30px;" type="text"/> IAE <input style="width: 30px;" type="text"/> Referencia catastral <input style="width: 200px;" type="text"/> Superficie <input style="width: 60px;" type="text"/> Vía pública/Nombre del paraje <input style="width: 200px;" type="text"/>
	Número/Polígono <input style="width: 100px;" type="text"/> Esc. Piso/Parcela <input style="width: 60px;" type="text"/> Código postal <input style="width: 60px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/> Provincia/País <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Clave beneficio fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Valor catastral <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total del bien <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
2	Tipo de bien <input style="width: 30px;" type="text"/> IAE <input style="width: 30px;" type="text"/> Referencia catastral <input style="width: 200px;" type="text"/> Superficie <input style="width: 60px;" type="text"/> Vía pública/Nombre del paraje <input style="width: 200px;" type="text"/>
	Número/Polígono <input style="width: 100px;" type="text"/> Esc. Piso/Parcela <input style="width: 60px;" type="text"/> Código postal <input style="width: 60px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100px;" type="text"/> Provincia/País <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Clave beneficio fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Valor catastral <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total del bien <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>

ATC-660E-3

Página de (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la persona interesada

NIF

Apellidos y nombre

660

D. Depósitos en cuenta corriente o de ahorro, a la vista o a plazo, cuentas financieras y demás imposiciones en cuenta

	Tipo de bien	Derecho	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Descripción					Valor total de la cuenta	Valor de la participación del/de la causante
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Descripción					Valor total de la cuenta	Valor de la participación del/de la causante
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Descripción					Valor total de la cuenta	Valor de la participación del/de la causante
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Descripción					Valor total de la cuenta	Valor de la participación del/de la causante
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Descripción					Valor total de la cuenta	Valor de la participación del/de la causante
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Descripción					Valor total de la cuenta	Valor de la participación del/de la causante

E. Valores representativos de la cesión a terceras personas de capitales propios**E1. Deuda pública, obligaciones, bonos y otros valores equivalentes, negociados en mercados organizados**

	Tipo de bien	Derecho	Descripción	Clave beneficio fiscal
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NIF del/de la emisor/a		Emisor/a	Entidad de depósito
	Total de títulos	Valor de cotización	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NIF del/de la emisor/a		Emisor/a	Entidad de depósito
	Total de títulos	Valor de cotización	Valor total	Valor de la participación del/de la causante

E2. Obligaciones, bonos, certificados de depósito y otros valores equivalentes, no negociados en mercados organizados

	Tipo de bien	Derecho	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito	Clave beneficio fiscal
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Descripción		Total de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Descripción		Total de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	

ATC-660E-3

Página ____ de ____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la Administración

NIF <input style="width:90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width:95%;" type="text"/>	660
--	---	-----

D. Depósitos en cuenta corriente o de ahorro, a la vista o a plazo, cuentas financieras y demás imposiciones en cuenta

1	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	Entidad <input style="width:100%;" type="text"/>	Sucursal <input style="width:100%;" type="text"/>	D C <input style="width:100%;" type="text"/>	Número de cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>					Valor total de la cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>
2	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	Entidad <input style="width:100%;" type="text"/>	Sucursal <input style="width:100%;" type="text"/>	D C <input style="width:100%;" type="text"/>	Número de cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>					Valor total de la cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>
3	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	Entidad <input style="width:100%;" type="text"/>	Sucursal <input style="width:100%;" type="text"/>	D C <input style="width:100%;" type="text"/>	Número de cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>					Valor total de la cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>
4	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	Entidad <input style="width:100%;" type="text"/>	Sucursal <input style="width:100%;" type="text"/>	D C <input style="width:100%;" type="text"/>	Número de cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>					Valor total de la cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>
5	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	Entidad <input style="width:100%;" type="text"/>	Sucursal <input style="width:100%;" type="text"/>	D C <input style="width:100%;" type="text"/>	Número de cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>					Valor total de la cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>
6	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	Entidad <input style="width:100%;" type="text"/>	Sucursal <input style="width:100%;" type="text"/>	D C <input style="width:100%;" type="text"/>	Número de cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>					Valor total de la cuenta <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>

E. Valores representativos de la cesión a terceras personas de capitales propios

E1. Deuda pública, obligaciones, bonos y otros valores equivalentes, negociados en mercados organizados

1	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>			Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	NIF del/de la emisor/a <input style="width:100%;" type="text"/>		Emisor/a <input style="width:100%;" type="text"/>		Entidad de depósito <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Total de títulos <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de cotización <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor total <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>		
2	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>			Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	NIF del/de la emisor/a <input style="width:100%;" type="text"/>		Emisor/a <input style="width:100%;" type="text"/>		Entidad de depósito <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Total de títulos <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de cotización <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor total <input style="width:100%;" type="text"/>	Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>		

E2. Obligaciones, bonos, certificados de depósito y otros valores equivalentes, no negociados en mercados organizados

1	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	NIF del/de la emisor/a <input style="width:100%;" type="text"/>	Emisor/a <input style="width:100%;" type="text"/>	Entidad de depósito <input style="width:100%;" type="text"/>	Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>					Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>
	Total de títulos <input style="width:100%;" type="text"/>		Valor total <input style="width:100%;" type="text"/>		Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>	
2	Tipo de bien <input style="width:100%;" type="text"/>	Derecho <input style="width:100%;" type="text"/>	NIF del/de la emisor/a <input style="width:100%;" type="text"/>	Emisor/a <input style="width:100%;" type="text"/>	Entidad de depósito <input style="width:100%;" type="text"/>	Clave beneficio fiscal <input style="width:100%;" type="text"/>
	Descripción <input style="width:95%;" type="text"/>					Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>
	Total de títulos <input style="width:100%;" type="text"/>		Valor total <input style="width:100%;" type="text"/>		Valor de la participación del/de la causante <input style="width:100%;" type="text"/>	

ATC-660E-3

Página ____ de ____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la persona interesada

NIF

Apellidos y nombre

660

F. Valores representativos de la participación en fondos propios de cualquier tipo de entidad

F1. Acciones y participaciones en el capital social o en fondos propios de cualquier entidad jurídica o en fondos patrimoniales de sociedades y fondos de inversión, negociadas en mercados organizados

1	Tipo de bien	Derecho	Descripción		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a		Entidad de depósito	
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor de cotización	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2	Tipo de bien	Derecho	Descripción		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a		Entidad de depósito	
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor de cotización	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3	Tipo de bien	Derecho	Descripción		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NIF de/de la emisor/a		Emisor/a		Entidad de depósito	
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor de cotización	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4	Tipo de bien	Derecho	Descripción		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a		Entidad de depósito	
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor de cotización	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F2. Acciones y participaciones en el capital social o en fondos propios de cualquier entidad jurídica o en fondos patrimoniales de sociedades y fondos de inversión, no negociadas en mercados organizados

1	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

5	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Clave benef. fiscal		Total de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
/ /		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ATC-600E-3

Página ____ de ____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la Administración

NIF

Apellidos y nombre

660

F. Valores representativos de la participación en fondos propios de cualquier tipo de entidad

F1. Acciones y participaciones en el capital social o en fondos propios de cualquier entidad jurídica o en fondos patrimoniales de sociedades y fondos de inversión, negociadas en mercados organizados

1	Tipo de bien	Derecho	Descripción		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor de cotización
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2	Tipo de bien	Derecho	Descripción		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor de cotización
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3	Tipo de bien	Derecho	Descripción		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor de cotización
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4	Tipo de bien	Derecho	Descripción		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor de cotización
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F2. Acciones y participaciones en el capital social o en fondos propios de cualquier entidad jurídica o en fondos patrimoniales de sociedades y fondos de inversión, no negociadas en mercados organizados

1	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor total
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor de la participación del/de la causante		
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor total
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor de la participación del/de la causante		
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor total
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor de la participación del/de la causante		
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor total
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor de la participación del/de la causante		
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			Clave benef. fiscal	Total de títulos	Valor total
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Valor de la participación del/de la causante		
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ATC-600E-3

Página ____ de ____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la persona interesada

NIF	Apellidos y nombre	660
-----	--------------------	------------

G. Vehículos, embarcaciones y aeronaves

	Tipo	Derecho	Marca	Modelo	Matrícula
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha 1ª matriculación		Clave beneficio fiscal	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha 1ª matriculación		Clave beneficio fiscal	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha 1ª matriculación		Clave beneficio fiscal	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha 1ª matriculación		Clave beneficio fiscal	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

H. Otros bienes o derechos

Tipo de bien	Derecho	Descripción	Clave beneficio fiscal	Valor total del bien	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I. Cargas deducibles

Descripción	Valor total de la carga	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

J. Ajuar doméstico estimado

Valor declarado

K. Deudas deducibles

Descripción	Valor total de la deuda	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

L. Gastos deducibles

Tipo	Descripción	Importe del gasto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ATC-660E-3

NIF	Apellidos y nombre	660
-----	--------------------	------------

G. Vehículos, embarcaciones y aeronaves

	Tipo	Derecho	Marca	Modelo	Matrícula
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha 1ª matriculación		Clave beneficio fiscal	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha 1ª matriculación		Clave beneficio fiscal	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha 1ª matriculación		Clave beneficio fiscal	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha 1ª matriculación		Clave beneficio fiscal	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

H. Otros bienes o derechos

Tipo de bien	Derecho	Descripción	Clave beneficio fiscal	Valor total del bien	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I. Cargas deducibles

Descripción	Valor total de la carga	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

J. Ajuar doméstico estimado

	Valor declarado <input type="text"/>
--	--------------------------------------

K. Deudas deducibles

Descripción	Valor total de la deuda	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

L. Gastos deducibles

Tipo	Descripción	Importe del gasto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ATC-660E-3

Página ____ de ____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la persona interesada

NIF

Apellidos y nombre

660

M. Adición de bienes (resultante de presunciones legales)**M1. Adición que afecta al caudal hereditario**

Descripción	Referencia catastral (inmuebles)	
_____	_____	
Importe ingresado por ITP y AJD	Valor total	Valor de la participación del/de la causante
_____ ,	_____ ,	_____ ,

M2. Adición que afecta a una o más personas interesadas

Descripción	Atribución NIF	Apellidos y nombre	Referencia catastral (inmuebles)
_____	_____	_____	_____
Importe ingresado por ITP y AJD	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
_____ ,	_____ ,	_____ ,	

N. Seguros

Beneficiario/a	Seguro colectivo	Contratante	Fecha de contratación
_____	Sí <input type="checkbox"/>	_____	_____
1 Entidad aseguradora	Clave de beneficio fiscal	Renta vitalicia	Renta temporal (años)
_____	_____ / /	Sí <input type="checkbox"/>	_____
Número de póliza	Valor total	Valor declarado por el/la beneficiario/a	
_____	_____ ,	_____ ,	

Beneficiario/a	Seguro colectivo	Contratante	Fecha de contratación
_____	Sí <input type="checkbox"/>	_____	_____
2 Entidad aseguradora	Clave de beneficio fiscal	Renta vitalicia	Renta temporal (años)
_____	_____ / /	Sí <input type="checkbox"/>	_____
Número de póliza	Valor total	Valor declarado por el/la beneficiario/a	
_____	_____ ,	_____ ,	

Beneficiario/a	Seguro colectivo	Contratante	Fecha de contratación
_____	Sí <input type="checkbox"/>	_____	_____
3 Entidad aseguradora	Clave de beneficio fiscal	Renta vitalicia	Renta temporal (años)
_____	_____ / /	Sí <input type="checkbox"/>	_____
Número de póliza	Valor total	Valor declarado por el/la beneficiario/a	
_____	_____ ,	_____ ,	

Beneficiario/a	Seguro colectivo	Contratante	Fecha de contratación
_____	Sí <input type="checkbox"/>	_____	_____
4 Entidad aseguradora	Clave de beneficio fiscal	Renta vitalicia	Renta temporal (años)
_____	_____ / /	Sí <input type="checkbox"/>	_____
Número de póliza	Valor total	Valor declarado por el/la beneficiario/a	
_____	_____ ,	_____ ,	

O. Acumulación de donaciones a la herencia

Tipo	Descripción de la donación	Atribución de la donación NIF	Apellidos y nombre	Clave de beneficio fiscal
_____	_____	_____	_____	_____ / /
Referencia catastral (inmuebles)	Datos de la escritura (notario/a, protocolo y fecha)		Valor comprobado	
_____	_____		_____ ,	

ATC-660E-3

Página _____ de _____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la Administración

NIF <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width: 98%;" type="text"/>	660
---	--	------------

M. Adición de bienes (resultante de presunciones legales)

M1. Adición que afecta al caudal hereditario

Descripción <input style="width: 98%;" type="text"/>	Referencia catastral (inmuebles) <input style="width: 98%;" type="text"/>					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: right;">Importe ingresado por ITP y AJD</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">Valor total</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Importe ingresado por ITP y AJD	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Importe ingresado por ITP y AJD	Valor total	Valor de la participación del/de la causante				
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>				

M2. Adición que afecta a una o más personas interesadas

Descripción <input style="width: 98%;" type="text"/>	Atribución NIF	Apellidos y nombre <input style="width: 98%;" type="text"/>	Referencia catastral (inmuebles) <input style="width: 98%;" type="text"/>						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: right;">Importe ingresado por ITP y AJD</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">Valor total</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>				Importe ingresado por ITP y AJD	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Importe ingresado por ITP y AJD	Valor total	Valor de la participación del/de la causante							
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>							

N. Seguros

Beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>	Seguro colectivo Sí <input type="checkbox"/>	Contratante <input style="width: 98%;" type="text"/>	Fecha de contratación <input style="width: 98%;" type="text"/>
1 Entidad aseguradora		Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Renta vitalicia Sí <input type="checkbox"/>
Número de póliza <input style="width: 98%;" type="text"/>		Valor total <input style="width: 98%;" type="text"/>	Renta temporal (años) <input style="width: 98%;" type="text"/>
Valor declarado por el/la beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>			

Beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>	Seguro colectivo Sí <input type="checkbox"/>	Contratante <input style="width: 98%;" type="text"/>	Fecha de contratación <input style="width: 98%;" type="text"/>
2 Entidad aseguradora		Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Renta vitalicia Sí <input type="checkbox"/>
Número de póliza <input style="width: 98%;" type="text"/>		Valor total <input style="width: 98%;" type="text"/>	Renta temporal (años) <input style="width: 98%;" type="text"/>
Valor declarado por el/la beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>			

Beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>	Seguro colectivo Sí <input type="checkbox"/>	Contratante <input style="width: 98%;" type="text"/>	Fecha de contratación <input style="width: 98%;" type="text"/>
3 Entidad aseguradora		Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Renta vitalicia Sí <input type="checkbox"/>
Número de póliza <input style="width: 98%;" type="text"/>		Valor total <input style="width: 98%;" type="text"/>	Renta temporal (años) <input style="width: 98%;" type="text"/>
Valor declarado por el/la beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>			

Beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>	Seguro colectivo Sí <input type="checkbox"/>	Contratante <input style="width: 98%;" type="text"/>	Fecha de contratación <input style="width: 98%;" type="text"/>
4 Entidad aseguradora		Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Renta vitalicia Sí <input type="checkbox"/>
Número de póliza <input style="width: 98%;" type="text"/>		Valor total <input style="width: 98%;" type="text"/>	Renta temporal (años) <input style="width: 98%;" type="text"/>
Valor declarado por el/la beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>			

O. Acumulación de donaciones a la herencia

Tipo <input style="width: 90%;" type="text"/>	Descripción de la donación <input style="width: 98%;" type="text"/>	Atribución de la donación NIF	Apellidos y nombre <input style="width: 98%;" type="text"/>	Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>
Referencia catastral (inmuebles) <input style="width: 98%;" type="text"/>	Datos de la escritura (notario/a, protocolo y fecha) <input style="width: 98%;" type="text"/>		Valor comprobado <input style="width: 98%;" type="text"/>	

ATC-660E-3

Página ____ de ____ (numere las páginas de la relación de bienes)

Ejemplar para la persona interesada

NIF

Apellidos y nombre

660

Resumen del caudal hereditario**Valor total de los bienes y derechos del/de la causante**

A. Bienes inmuebles urbanos (no afectos a actividades económicas)	A	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
B. Bienes inmuebles rústicos (no afectos a actividades económicas)	B	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
C. Valor neto de actividades empresariales o profesionales	C	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
D. Depósitos en cuenta corriente o de ahorro y demás imposiciones	D	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
E. Valores representativos de la cesión a terceras personas de capitales propios ...	E	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
F. Valores representativos de la participación en fondos propios de entidades	F	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
G. Vehículos, embarcaciones y aeronaves	G	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
H. Otros bienes y derechos	H	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valor total de los bienes y derechos $A + B + C + D + E + F + G + H$	100	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Determinación del caudal hereditario fiscalI. Cargas deducibles

I

Cálculo del ajuar doméstico

Base de cálculo $100 - I$

200

Valoración 3% de 200

201

Sólo en caso de cónyuge sobreviviente:

Valor catastral de la vivienda habitual

202

Descuento de la parte correspondiente al cónyuge supérstite 3% de 202

203

Valor calculado del ajuar doméstico $201 - 203$

204

Valor estimado

J

J. Ajuar doméstico $204 \circ J$

Z

K. Deudas deducibles

K

L. Gastos deducibles

L

Caudal hereditario neto $100 - I + Z - K - L$

101

M1. Bienes adicionales al caudal hereditario

M1

P. Bienes y derechos exentos

P

Caudal hereditario fiscal $101 + M - P$

01

ATC-660E-3

Ejemplar para la Administración

Disposiciones


Generalitat de Catalunya

<http://www.gencat.cat/dogc>

ISSN 1988-298X
DL B-38015-2007

NIF

Apellidos y nombre

660

Resumen del caudal hereditario**Valor total de los bienes y derechos del/de la causante**

A. Bienes inmuebles urbanos (no afectos a actividades económicas)	A	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
B. Bienes inmuebles rústicos (no afectos a actividades económicas)	B	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
C. Valor neto de actividades empresariales o profesionales	C	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
D. Depósitos en cuenta corriente o de ahorro y demás imposiciones	D	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
E. Valores representativos de la cesión a terceras personas de capitales propios ...	E	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
F. Valores representativos de la participación en fondos propios de entidades	F	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
G. Vehículos, embarcaciones y aeronaves	G	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
H. Otros bienes y derechos	H	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valor total de los bienes y derechos $A + B + C + D + E + F + G + H$	100	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Determinación del caudal hereditario fiscalI. Cargas deducibles

I

Cálculo del ajuar doméstico

Base de cálculo $100 - I$

200

Valoración 3% de 200

201

Sólo en caso de cónyuge sobreviviente:

Valor catastral de la vivienda habitual

202

Descuento de la parte correspondiente al cónyuge
supérstite 3% de 202

203

Valor calculado del ajuar doméstico $201 - 203$

204

Valor estimado

J

J. Ajuar doméstico $204 \circ J$

Z

K. Deudas deducibles

K

L. Gastos deducibles

L

Caudal hereditario neto $100 - I + Z - K - L$

101

M1. Bienes adicionales al caudal hereditario

M1

P. Bienes y derechos exentos

P

Caudal hereditario fiscal $101 + M - P$

01

ATC-660E-3

Ejemplar para la persona interesada

Disposiciones


**Generalitat
de Catalunya**

<http://www.gencat.cat/dogc>

ISSN 1988-298X
DL B-38015-2007

NIF

Apellidos y nombre

660

Documentos que se adjuntan a la presente declaración**1. Documentación obligatoria**

Esta documentación debe presentarse siempre.

- Certificado de defunción de la persona causante
- Certificado del Registro general de actos de últimas voluntades
- Fotocopia del DNI o NIF de la persona causante y de las personas interesadas en la sucesión. En el caso de personas menores sin DNI, debe aportarse fotocopia del libro de familia

Manifestación de la herencia, mediante:

- Copia autorizada de las disposiciones testamentarias (testamento)
- Testimonio de la declaración de personas herederas
- Acta de notoriedad
- Documento notarial y copia de la manifestación de herencia
- Documento privado y copia de la manifestación de herencia

2. Documentación acreditativa de otros bienes y derechos declarados en la herencia

Esta documentación debe presentarse siempre que se declaren en la herencia.

- Certificado expedido por la entidad financiera en relación a las cuentas bancarias de la persona causante donde consten los movimientos del último año natural
- Justificación documental de las cargas, gravámenes, deudas y gastos deducibles
- Justificación documental de las reducciones aplicadas
- Certificado que acredite la minusvalía invocada
- Justificación de los saldos de cuentas y valores depositados en entidades financieras, referidos a la fecha de la defunción
- Justificación del valor teórico de las participaciones en el capital de entidades jurídicas con valores que no cotizan en bolsa, y, además, último balance aprobado y presentado a la Administración tributaria
- Título y fecha de adquisición de los bonos de caja de bancos industriales y de negocios cuya exención se solicita
- Declaración del patrimonio preexistente de las personas contribuyentes en la fecha de la defunción o copia de la declaración del impuesto sobre el patrimonio
- Copia del recibo del impuesto sobre bienes inmuebles que acredite la referencia catastral de éstos y copia de los títulos de adquisición de dichos bienes
- Copia de la documentación de los vehículos (ficha técnica y permiso de circulación)
- Justificación del pago de un impuesto similar en el extranjero

Otros documentos que se presentan:

- _____
- _____
- _____

ATC-660E-3

Ejemplar para la Administración**Disposiciones**

NIF

Apellidos y nombre

660

Documentos que se adjuntan a la presente declaración**1. Documentación obligatoria**

Esta documentación debe presentarse siempre.

- Certificado de defunción de la persona causante
- Certificado del Registro general de actos de últimas voluntades
- Fotocopia del DNI o NIF de la persona causante y de las personas interesadas en la sucesión. En el caso de personas menores sin DNI, debe aportarse fotocopia del libro de familia

Manifestación de la herencia, mediante:

- Copia autorizada de las disposiciones testamentarias (testamento)
- Testimonio de la declaración de personas herederas
- Acta de notoriedad
- Documento notarial y copia de la manifestación de herencia
- Documento privado y copia de la manifestación de herencia

2. Documentación acreditativa de otros bienes y derechos declarados en la herencia

Esta documentación debe presentarse siempre que se declaren en la herencia.

- Certificado expedido por la entidad financiera en relación a las cuentas bancarias de la persona causante donde consten los movimientos del último año natural
- Justificación documental de las cargas, gravámenes, deudas y gastos deducibles
- Justificación documental de las reducciones aplicadas
- Certificado que acredite la minusvalía invocada
- Justificación de los saldos de cuentas y valores depositados en entidades financieras, referidos a la fecha de la defunción
- Justificación del valor teórico de las participaciones en el capital de entidades jurídicas con valores que no cotizan en bolsa, y, además, último balance aprobado y presentado a la Administración tributaria
- Título y fecha de adquisición de los bonos de caja de bancos industriales y de negocios cuya exención se solicita
- Declaración del patrimonio preexistente de las personas contribuyentes en la fecha de la defunción o copia de la declaración del impuesto sobre el patrimonio
- Copia del recibo del impuesto sobre bienes inmuebles que acredite la referencia catastral de éstos y copia de los títulos de adquisición de dichos bienes
- Copia de la documentación de los vehículos (ficha técnica y permiso de circulación)
- Justificación del pago de un impuesto similar en el extranjero



Otros documentos que se presentan:

- _____
- _____
- _____

ATC-660E-3

Ejemplar para la persona interesada

Disposiciones

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Combinaciones aleatorias, rifas y tómbolas CPR: 9057623	 040

Sujeto pasivo		Fecha de celebración/autorización <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
NIF/CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>		
Vía pública <input type="text"/>	Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>		
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>
Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>		

Datos de la autoliquidación	
(1) Tarifa <input type="text"/>	(2) Autorización núm.: <input type="text"/> / <input type="text"/> - <input type="text"/>
Base imponible y liquidable <input type="text"/>	Intereses de demora <input type="text"/>
Tipo de gravamen (en %) <input type="text"/> %	Recargo <input type="text"/> %
Cuota resultante <input type="text"/>	Total a ingresar <input type="text"/>

Instrucciones

(1) Las **tarifas y tipos impositivos** vigentes son los siguientes:

- Combinaciones aleatorias:

Tarifa: JCA
Tipo: 10%

- Rifas:

Tarifa: JRP (rifa particular) o JRB (rifa benéfica o de utilidad pública)
Tipo: 20% (rifa particular) o 7% (rifa benéfica o de utilidad pública)

- Tómbolas:

Tarifa: JTO
Tipo: 10%

(2) El **número de autorización** sólo es obligatorio en caso de rifas (tarifas JRP o JRB) y de tómbolas (tarifa JTO).

Una vez abonada la cantidad a ingresar no es preciso presentar ningún ejemplar en la Agencia Tributaria de Cataluña, excepto si se solicita **aplazamiento o fraccionamiento** de la cuota. En este caso hay que presentar el ejemplar para la entidad colaboradora/Administración en la delegación territorial de la Agencia que corresponda:

Barcelona

C. Fontanella, 6-8
08010 BARCELONA

Girona

Ctra. de Barcelona, 54
17002 GIRONA

Lleida

C. Lluís Companys, 1
25003 LLEIDA

Tarragona

C. Monestir de Poblet, 3
43002 TARRAGONA



Representante legal	Fecha y firma
NIF/CIF <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de 20__ <input type="text"/>
Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>	
Vía pública <input type="text"/>	
Código postal <input type="text"/>	
Municipio <input type="text"/>	
Provincia <input type="text"/>	
País <input type="text"/>	
Teléfono <input type="text"/>	
Dirección electrónica <input type="text"/>	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente <input type="text"/>	Importe <input type="text"/>
Entidad <input type="text"/>	Sucursal <input type="text"/>
D C <input type="text"/>	Número de cuenta <input type="text"/>

ATC-040

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

Ejemplar para la entidad colaboradora/Administración

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Combinaciones aleatorias, rifas y tómbolas	 040 CPR: 9057623
	Espacio reservado para la Administración	

Sujeto pasivo	
NIF/CIF <input type="text"/>	Fecha de celebración/autorización <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>	
Vía pública <input type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>	
Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/>	
Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	

Datos de la autoliquidación	
(1) Tarifa <input type="text"/>	(2) Autorización núm.: <input type="text"/> / <input type="text"/> - <input type="text"/>
Base imponible y liquidable <input type="text"/> 1	Intereses de demora <input type="text"/> 4
Tipo de gravamen (en %) <input type="text"/> 2 %	Recargo <input type="text"/> % <input type="text"/> 5
Cuota resultante <input type="text"/> 1x2 <input type="text"/> 3	Total a ingresar <input type="text"/> 3+4+5 <input type="text"/> 6

Instrucciones

- (1) Las **tarifas y tipos impositivos** vigentes son los siguientes:
- | | | |
|--|--|--|
| - Combinaciones aleatorias:
Tarifa: JCA
Tipo: 10% | - Rifas:
Tarifa: JRP (rifa particular) o JRB (rifa benéfica o de utilidad pública)
Tipo: 20% (rifa particular) o 7% (rifa benéfica o de utilidad pública) | - Tómbolas:
Tarifa: JTO
Tipo: 10% |
|--|--|--|
- (2) El **número de autorización** sólo es obligatorio en caso de rifas (tarifas JRP o JRB) y de tómbolas (tarifa JTO).

Una vez abonada la cantidad a ingresar no es preciso presentar ningún ejemplar en la Agencia Tributaria de Cataluña, excepto si se solicita **aplazamiento o fraccionamiento** de la cuota. En este caso hay que presentar el ejemplar para la entidad colaboradora/Administración en la delegación territorial de la Agencia que corresponda:

Barcelona
 C. Fontanella, 6-8
 08010 BARCELONA

Girona
 Ctra. de Barcelona, 54
 17002 GIRONA

Lleida
 C. Lluís Companys, 1
 25003 LLEIDA

Tarragona
 C. Monestir de Poblet, 3
 43002 TARRAGONA



Representante legal NIF/CIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/> Vía pública <input type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	Fecha y firma _____, _____ de _____ de 20____ <input type="text"/>
--	--

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente <input type="text"/>	Importe <input type="text"/>
Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> D C <input type="text"/>	Número de cuenta <input type="text"/>

ATC-040

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>		Tasa fiscal sobre el juego Salas de bingo Autoliquidación		 043 CPR: 9057623
Espacio reservado para la Administración				
Sujeto pasivo				
NIF/CIF <input type="text"/>		Ejercicio <input type="text"/>		Periodo <input type="text"/>
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>				
Via pública <input type="text"/>		Número <input type="text"/>		Esc. <input type="text"/>
Piso Puerta <input type="text"/>				
Código postal <input type="text"/>		Municipio <input type="text"/>		Provincia <input type="text"/>
País <input type="text"/>				
Teléfono <input type="text"/>		Dirección electrónica <input type="text"/>		
Representante legal				
NIF/CIF <input type="text"/>		Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>		
Cargo o representación que ostenta <input type="text"/>				
Datos de la sala				
Denominación <input type="text"/>		Código <input type="text"/>		
Dirección <input type="text"/>		Municipio <input type="text"/>		
Autoliquidación				
1. Valor facial	2. Total de cartones	3. Base imponible (1 x 2)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	,
Total base imponible neta	$1 + 2 + 3 + 4 + 5$	6	<input type="text"/>	,
Tipus de gravamen (en %)	<input type="text"/>	7	<input type="text"/>	%
Total a ingresar	(6×7)	8	<input type="text"/>	,
Firma				
<input type="text"/>		de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/>		
<input type="text"/>				
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>		En efectivo <input type="checkbox"/>		
Código cta. cliente	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Importe <input type="text"/>				
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				
Ejemplar para la entidad colaboradora/Administración				

ATC-043E-3

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>	<p>Tasa fiscal sobre el juego</p> <p>Salas de bingo Autoliquidación</p> <p style="text-align: right;">CPR: 9057623</p>	 <p style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">043</p>
---	--	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Ejercicio <input type="text"/> Período <input type="text"/>

Representante legal
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Cargo o representación que ostenta _____

Datos de la sala
Denominación _____ Código _____ Dirección _____ Municipio _____

Autoliquidación		
1. Valor facial	2. Total de cartones	3. Base imponible (1 x 2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 _____ ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 2 _____ ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 3 _____ ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 4 _____ ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 5 _____ ,
Total base imponible neta $(1 + 2 + 3 + 4 + 5)$		<input type="text"/> 6 _____ ,
Tipus de gravamen (en %)		<input type="text"/> 7 _____ %
Total a ingresar (6×7)		<input type="text"/> 8 _____ ,



Firma
_____ , _____ de _____ de 20____

Ingreso
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____ , _____

ATC-043E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Casinos de juego	 044
	CPR: 9057623	

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

NIF/CIF <input type="text"/>	Ejercicio <input type="text"/>	Trimestre <input type="text" value="T"/>
Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>	Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>	
Vía pública <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>	
Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>
Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>	

Datos del casino de juego

Denominación <input type="text"/>	Código <input type="text"/>
Dirección <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>
	Código postal <input type="text"/>

Autoliquidación

Base imponible correspondiente al trimestre objeto de declaración	<input type="text"/>	1
Base imponible total acumulada en este ejercicio	<input type="text"/>	2
Cuota correspondiente a la base total		
Hasta <input type="text"/>	al <input type="text"/> %	<input type="text"/>
De <input type="text"/>	hasta <input type="text"/>	al <input type="text"/> %
De <input type="text"/>	hasta <input type="text"/>	al <input type="text"/> %
De <input type="text"/>	hasta <input type="text"/>	al <input type="text"/> %
Cuota total	<input type="text"/>	3
Cuotas ingresadas en trimestres anteriores	<input type="text"/>	4
Total (3 - 4)	<input type="text"/>	5
Intereses de demora	<input type="text"/>	6
Recargo <input type="text"/> %	<input type="text"/>	7
Total a ingresar (5 + 6 + 7)	<input type="text"/>	8

Representante legal**Fecha y firma**

NIF / CIF <input type="text"/>	Fecha y firma	
Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>	_____, ____ de ____ de 20__	
Vía pública <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>		
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
País <input type="text"/>		
Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>	



Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.			
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>		
Código cta. cliente <input type="text"/>	Entidad <input type="text"/>	Sucursal <input type="text"/>	D C <input type="text"/>
Número de cuenta <input type="text"/>	Importe <input type="text"/>		

ATC-044

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

Ejemplar para la entidad colaboradora/Administración

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input style="width: 100%;" type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Casinos de juego	 044 CPR: 9057623
---	---	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo			
NIF/CIF _____		Ejercicio _____	Trimestre T
Apellidos y nombre o razón social _____			
Vía pública _____	Número _____	Esc. _____	Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Teléfono _____	Dirección electrónica _____		

Datos del casino de juego	
Denominación _____	Código _____
Dirección _____	Municipio _____
	Código postal _____

Autoliquidación	
Base imponible correspondiente al trimestre objeto de declaración	1 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Base imponible total acumulada en este ejercicio	2 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Cuota correspondiente a la base total	
Hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 50px;" type="text"/> %	<input style="width: 100%;" type="text"/>
De <input style="width: 100px;" type="text"/> hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 50px;" type="text"/> %	<input style="width: 100%;" type="text"/>
De <input style="width: 100px;" type="text"/> hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 50px;" type="text"/> %	<input style="width: 100%;" type="text"/>
De <input style="width: 100px;" type="text"/> hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 50px;" type="text"/> %	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Cuota total	3 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Cuotas ingresadas en trimestres anteriores	4 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Total (3 - 4)	5 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Intereses de demora	6 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Recargo _____ %	7 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Total a ingresar (5 + 6 + 7)	8 <input style="width: 100%;" type="text"/>



Representante legal	Fecha y firma
NIF / CIF _____	_____ , _____ de _____ de 20____ <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Apellidos y nombre o razón social _____	
Vía pública _____	
Número _____	
Esc. _____	
Código postal _____	
Municipio _____	
Provincia _____	
País _____	
Teléfono _____	
Dirección electrónica _____	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente _____	Importe _____
Entidad Sucursal D C Número de cuenta	

ATC-044

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Máquinas recreativas o de azar CPR: 9057623	 045
Espacio reservado para la Administración		
Sujeto pasivo (empresa operadora)		
<input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/> Núm. reg. operadora <input type="text"/>		Ejercicio <input type="text"/> Período <input type="text"/>
Datos de la máquina		
Tipo: B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Núm. de permiso de explotación <input type="text"/>	Fecha del permiso <input type="text"/> Precio de la partida <input type="text"/> Número de jugadores <input type="text"/>	
Carácter de la declaración		
Código <input type="text"/>		
Datos de la liquidación		
Cuota tributaria acreditada en el periodo <input type="text"/> 1 Diferencia por modificación del precio máximo autorizado para la partida <input type="text"/> 2 Total a ingresar <input type="text"/> 1+2 <input type="text"/> 3		
Representante legal		Fecha y firma
NIF/CIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/> Vía pública <input type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>		<input type="text"/> , <input type="text"/> d <input type="text"/> de 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
Ingreso		
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> Código cta. cliente <input type="text"/> Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> D C <input type="text"/> Número de cuenta <input type="text"/> Importe <input type="text"/> , <input type="text"/> Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.		
Ejemplar para la Administración		

ECF-04BE-3

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>	<p>Tasa fiscal sobre el juego Máquinas recreativas o de azar</p>	 <p>045</p> <p>CPR: 9057623</p>
--	---	--

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo (empresa operadora)	
	Ejercicio <input type="text"/> Período <input type="text"/>
Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Núm. reg. operadora <input type="text"/>	

Datos de la máquina	
Tipo: B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Fecha del permiso <input type="text"/>
Núm. de permiso de explotación <input type="text"/>	Precio de la partida <input type="text"/> Número de jugadores <input type="text"/>

Carácter de la declaración	
Código <input type="text"/>	

Datos de la liquidación	
Cuota tributaria acreditada en el periodo <input type="text"/>	1
Diferencia por modificación del precio máximo autorizado para la partida <input type="text"/>	2
Total a ingresar <input type="text"/> <input type="text"/>	3



Representante legal	Fecha y firma
NIF/CIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/> Vía pública <input type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	_____, _____ d _____ de 20____ <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100px;"></div>

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente <input type="text"/>	Importe <input type="text"/>
Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> D C <input type="text"/>	Número de cuenta <input type="text"/>

ECF-045E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Máquinas recreativas o de azar CPR: 9057623	 045
Espacio reservado para la Administración		
Sujeto pasivo (empresa operadora)		
<input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/> Núm. reg. operadora <input type="text"/>		Ejercicio <input type="text"/> Período <input type="text"/>
Datos de la máquina		
Tipo: B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Núm. de permiso de explotación <input type="text"/>	Fecha del permiso <input type="text"/> Precio de la partida <input type="text"/> Número de jugadores <input type="text"/>	
Carácter de la declaración		
Código <input type="text"/>		
Datos de la liquidación		
Cuota tributaria acreditada en el periodo <input type="text"/> 1 Diferencia por modificación del precio máximo autorizado para la partida <input type="text"/> 2 Total a ingresar <input type="text"/> 1+2 <input type="text"/> 3		
Representante legal		Fecha y firma
NIF/CIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/> Vía pública <input type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>		<input type="text"/> , <input type="text"/> d <input type="text"/> de 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
Ingreso		
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> Código cta. cliente <input type="text"/> Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> D C <input type="text"/> Número de cuenta <input type="text"/> Importe <input type="text"/> ,		
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.		
Ejemplar para la entidad colaboradora		

ECF-04BE-3

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Máquinas recreativas o de azar (generación integrada)	 046 CPR: 9057623
	Espacio reservado para la Administración	

Sujeto pasivo (empresa operadora)		Ejercicio <input type="text"/>	Periodo <input type="text"/>		
(3) Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/> Núm. reg. operadora <input type="text"/>					

Carácter de la declaración		
Máquinas autorizadas en periodos anteriores <input type="checkbox"/>	Transmisión de máquinas <input type="checkbox"/>	Alta de máquinas de nueva autorización <input type="checkbox"/>

Datos de la liquidación			
Según anexo de <input type="text"/> hojas	Tipo de máquinas	Número total de máquinas	Cuota total
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Total		<input type="text"/>

Representante legal		Fecha y firma	
NIF/CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>		
Vía pública <input type="text"/>	Número	Esc.	Piso Puerta <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>
Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>		

Ingreso			
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.			
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>		
Código cta. cliente <input type="text"/>	Entidad <input type="text"/>	Sucursal <input type="text"/>	D C <input type="text"/>
		Número de cuenta <input type="text"/>	Importe <input type="text"/>

ATC-046E

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

Ejemplar para la entidad colaboradora/Administración

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input style="width: 100%;" type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Máquinas recreativas o de azar (generación integrada) CPR: 9057623	 046
---	---	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo (empresa operadora)	
	Ejercicio <input style="width: 40px;" type="text"/> Período <input style="width: 40px;" type="text"/>
(3) Teléfono	Dirección electrónica
Núm. reg. operadora <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Carácter de la declaración		
Máquinas autorizadas en periodos anteriores <input type="checkbox"/>	Transmisión de máquinas <input type="checkbox"/>	Alta de máquinas de nueva autorización <input type="checkbox"/>

Datos de la liquidación			
Según anexo de <input style="width: 30px;" type="text"/> hojas	Tipo de máquinas	Número total de máquinas	Cuota total
	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	Total		<input style="width: 100px;" type="text"/>

Representante legal	Fecha y firma
NIF/CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 300px;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40px;" type="text"/>	_____, _____ d _____ de 20____ <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
Código postal <input style="width: 60px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 150px;" type="text"/> Provincia <input style="width: 60px;" type="text"/> País <input style="width: 60px;" type="text"/>	
Teléfono <input style="width: 100px;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 100px;" type="text"/>	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>
Código cta. cliente <input style="width: 100px;" type="text"/>	Importe <input style="width: 100px;" type="text"/>
Entidad <input style="width: 60px;" type="text"/> Sucursal <input style="width: 60px;" type="text"/> D C <input style="width: 60px;" type="text"/>	Número de cuenta <input style="width: 100px;" type="text"/>

ATC-046E

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

Ejemplar para la persona interesada

NIF del sujeto pasivo

Apellidos y nombre o razón social

Número de justificante

046



Lista de máquinas

Orden	Tipo	Núm. de permiso de explotación	Fecha del permiso	Precio de la partida	Número de jugadores	Cuota
-------	------	--------------------------------	-------------------	----------------------	---------------------	-------

ATC-046E

Página ____ de ____ (numere las páginas de la lista de máquinas)

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>		Gravamen de protección civil Autoliquidación		 900 CPR: 9057623	
Espacio reservado para la Administración					
Sujeto pasivo					
(1) NIF/CIF <input type="text"/>		(2) Ejercicio <input type="text"/>			
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>					
Vía pública <input type="text"/>		Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>			
Código postal <input type="text"/>		Municipio <input type="text"/>		Provincia País <input type="text"/>	
Teléfono <input type="text"/>		Dirección electrónica <input type="text"/>			
Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil					
(3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada					
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G					
(4) Código Descripción Cuota total					
A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano		1 <input type="text"/>			
B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano		2 <input type="text"/>			
C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas		3 <input type="text"/>			
D Presas hidráulicas		4 <input type="text"/>			
E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica		5 <input type="text"/>			
F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica		6 <input type="text"/>			
G Aeropuertos y aeródromos		7 <input type="text"/>			
Cuota a ingresar		8 <input type="text"/>			
Entidades afectadas por el plan especial de protección civil					
(5) Tramo <input type="text"/>		Cuota a ingresar 9 <input type="text"/>			
Presentador/a					
(1) NIF/CIF <input type="text"/>					
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>					
Vía pública <input type="text"/>		Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/>			
Código postal <input type="text"/>		Municipio <input type="text"/>		Provincia País <input type="text"/>	
Teléfono <input type="text"/>		Dirección electrónica <input type="text"/>			
Ingreso					
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>		En efectivo <input type="checkbox"/>			
Código cta. cliente <input type="text"/>		Importe <input type="text"/>			
Entidad		Sucursal		D C	
				Número de cuenta	
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada					
Ejemplar para la Administración					

ATC-900N-3



Agència Tributària de Catalunya

Delegación

Gravamen de protección civil
Autoliquidación



900

CPR: 9057623

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
(1) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	(2) Ejercicio _____

Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil

(3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada

A
 B
 C
 D
 E
 F
 G

(4) Código Descripción	Cuota total
A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano	1 <input style="width: 50px;" type="text"/>
B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano	2 <input style="width: 50px;" type="text"/>
C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas	3 <input style="width: 50px;" type="text"/>
D Presas hidráulicas	4 <input style="width: 50px;" type="text"/>
E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica	5 <input style="width: 50px;" type="text"/>
F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica	6 <input style="width: 50px;" type="text"/>
G Aeropuertos y aeródromos	7 <input style="width: 50px;" type="text"/>
Cuota a ingresar	8 <input style="width: 50px;" type="text"/>

Autoliquidación complementaria

Núm. última autoliquidación

Fecha de presentación / /

Cuota ingresada A

Total a ingresar

Bonificación de la cuota 10

Intereses de demora 11

Recargo , % 12

Total a ingresar 8 - A - 10 + 11 + 12 13

9 - A - 10 + 11 + 12

Entidades afectadas por el plan especial de protección civil

(5) Tramo Cuota a ingresar 9

Presentador/a

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

_____, ____ de ____ de 20____

Firma

Ingreso

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



Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ Número de cuenta _____ Importe _____

ATC-900N-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>		Gravamen de protección civil Autoliquidación		 900 CPR: 9057623
Espacio reservado para la Administración				
Sujeto pasivo (1) NIF/CIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/> Via pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>		(2) Ejercicio <input type="text"/>		
Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil (3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G		Autoliquidación complementaria Núm. última autoliquidación <input type="text"/> Fecha de presentación <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Cuota ingresada <input type="text"/> A <input type="text"/>		
(4) Código Descripción Cuota total A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano <input type="text"/> 1 <input type="text"/> B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas <input type="text"/> 3 <input type="text"/> D Presas hidráulicas <input type="text"/> 4 <input type="text"/> E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica <input type="text"/> 5 <input type="text"/> F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica <input type="text"/> 6 <input type="text"/> G Aeropuertos y aeródromos <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Cuota a ingresar <input type="text"/> 8 <input type="text"/>		Total a ingresar Bonificación de la cuota <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Intereses de demora <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Recargo <input type="text"/> , <input type="text"/> % <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Total a ingresar $\frac{8}{9} \cdot \frac{A}{A} \cdot \frac{10}{10} + \frac{11}{11} + \frac{12}{12}$ <input type="text"/> 13 <input type="text"/>		
Entidades afectadas por el plan especial de protección civil (5) Tramo <input type="text"/> Cuota a ingresar <input type="text"/> 9 <input type="text"/>				
Presentador/a (1) NIF/CIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/> Via pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>		_____ , _____ d _____ de 20____ Firma <input type="text"/>		
Ingreso Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> Código cta. cliente <input type="text"/> Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> D C <input type="text"/> Número de cuenta <input type="text"/> Importe <input type="text"/> , _____				
ATC-900N-3 Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada				

Ejemplar para la Dirección General de Protección Civil



Agència Tributària de Catalunya

Delegación

Gravamen de protección civil
Autoliquidación



900

CPR: 9057623

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
(1) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	(2) Ejercicio _____

Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil

(3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada

A
 B
 C
 D
 E
 F
 G

(4) Código Descripción	Cuota total	
A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano	1	_____
B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano	2	_____
C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas	3	_____
D Presas hidráulicas	4	_____
E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica	5	_____
F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica	6	_____
G Aeropuertos y aeródromos	7	_____
Cuota a ingresar	8	_____

Autoliquidación complementaria

Núm. última autoliquidación _____

Fecha de presentación _____ / _____ / _____

Cuota ingresada A _____

Total a ingresar

Bonificación de la cuota 10 _____

Intereses de demora 11 _____

Recargo _____ % 12 _____

Total a ingresar $\frac{8 - A - 10 + 11 + 12}{9 - A - 10 + 11 + 12}$ 13 _____

Entidades afectadas por el plan especial de protección civil

(5) Tramo _____ Cuota a ingresar 9 _____

Presentador/a

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

_____, ____ de ____ de 20____

Firma _____

Ingreso

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

Cargo en cuenta En efectivo

Código cta. cliente _____ Entidad _____ Sucursal _____ D C _____ Número de cuenta _____ Importe _____

ATC-900N-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

NIF Apellidos y nombre o razón social Página de **900**

Anexo 1. Datos de la autoliquidación por actividades (excepto aeropuertos y aeródromos)

Tipo de actividad A B C D E F

Municipio

Identificador núm. 1	Identificador núm. 2	Identificador núm. 3	Identificador núm. 4	Cuota

Suma de cuotas

Tramo Límite facturación

Cuota a ingresar por actividad y municipio (suma de cuotas o límite según facturación, si éste es inferior)

Tipo de actividad A B C D E F

Municipio

Identificador núm. 1	Identificador núm. 2	Identificador núm. 3	Identificador núm. 4	Cuota

Suma de cuotas

Tramo Límite facturación

Cuota a ingresar por actividad y municipio (suma de cuotas o límite según facturación, si éste es inferior)

Tipo de actividad A B C D E F

Municipio

Identificador núm. 1	Identificador núm. 2	Identificador núm. 3	Identificador núm. 4	Cuota

Suma de cuotas

Tramo Límite facturación

Cuota a ingresar por actividad y municipio (suma de cuotas o límite según facturación, si éste es inferior)

Tipo de actividad A B C D E F

Municipio

Identificador núm. 1	Identificador núm. 2	Identificador núm. 3	Identificador núm. 4	Cuota

Suma de cuotas

Tramo Límite facturación

Cuota a ingresar por actividad y municipio (suma de cuotas o límite según facturación, si éste es inferior)

Disposiciones

NIF Apellidos y nombre o razón social Página de **900**

Anexo 2. Datos de la autoliquidación por actividades (aeropuertos y aeródromos)

Nombre

Trimestre		Número medio de vuelos	Tarifa	Cuota
<input type="text" value="T"/>	Aeronaves con capacidad entre 1 y 12 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 13 y 50 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 51 y 100 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 101 y 200 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 201 y 300 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 301 y 400 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 401 y 500 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad de 501 o más pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cargueros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total trimestral				<input type="text"/>

Trimestre		Número medio de vuelos	Tarifa	Cuota
<input type="text" value="T"/>	Aeronaves con capacidad entre 1 y 12 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 13 y 50 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 51 y 100 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 101 y 200 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 201 y 300 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 301 y 400 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 401 y 500 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad de 501 o más pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cargueros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total trimestral				<input type="text"/>

Trimestre		Número medio de vuelos	Tarifa	Cuota
<input type="text" value="T"/>	Aeronaves con capacidad entre 1 y 12 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 13 y 50 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 51 y 100 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 101 y 200 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 201 y 300 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 301 y 400 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 401 y 500 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad de 501 o más pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cargueros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total trimestral				<input type="text"/>

Trimestre		Número medio de vuelos	Tarifa	Cuota
<input type="text" value="T"/>	Aeronaves con capacidad entre 1 y 12 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 13 y 50 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 51 y 100 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 101 y 200 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 201 y 300 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 301 y 400 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad entre 401 y 500 pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aeronaves con capacidad de 501 o más pasajeros/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cargueros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total trimestral				<input type="text"/>

Total anual