

## DISPOSICIONES

### DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA Y CONOCIMIENTO

#### **ORDEN ECO/60/2014, de 5 de marzo, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación de los tributos gestionados por la Agencia Tributaria de Cataluña.**

La Comisión Europea, los gobiernos y los bancos centrales de los países de la Unión Europea, así como otros que no pertenecen a ella, han creado la zona única de pagos en euros denominada SEPA.

El Reglamento (UE) número 260/2012 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 14 de marzo de 2012, por el cual se establecen requisitos técnicos y empresariales para las transferencias y las deudas domiciliadas en euros, fija la fecha final de migración en esta zona única de pago en euros (SEPA). Este hecho obliga a introducir un nuevo código identificador único, denominado número internacional de cuenta bancaria (IBAN), para las cuentas de pago de los países afectados.

Esta iniciativa permite a particulares, empresas y otros organismos económicos y sociales realizar los pagos, tanto nacionales como internacionales, bajo un único conjunto de estándares y normas.

En el ámbito de la aplicación tributaria es necesario adaptarse a esta codificación para posibilitar los pagos de las obligaciones tributarias por parte de las personas contribuyentes.

En consecuencia, deben modificarse los modelos de autoliquidación de los tributos gestionados por la Agencia Tributaria de Cataluña con este nuevo estándar internacional.

Por todo ello,

Ordeno:

#### Artículo único

Se aprueban los modelos de autoliquidación números 600, 610, 611, 615, 616, 620, 623, 627, 629, 630, 650, 651, 652, 653, 660, 040, 043, 044, 046, 900 y 910 que figuran en el anexo de esta Orden.

#### 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 las existencias.

#### Disposición derogatoria

Quedan derogados los preceptos siguientes:

- a) El anexo de la 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.
- b) El anexo de la Orden ECO/97/2013, de 27 de mayo, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación 043.

CVE-DOGC-B-14072014-2014

c) El anexo de la Orden ECF/502/2003, de 1 de diciembre, por la que se aprueba el modelo de declaración de datos 910, del impuesto sobre grandes establecimientos comerciales.

#### Disposición final

Esta Orden entra en vigor al día siguiente de su publicación en el *Diario Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

Barcelona, 5 de marzo de 2014

Andreu Mas-Colell

Consejero de Economía y Conocimiento

#### Anexo


Modelos de autoliquidación números 600, 610, 611, 615, 616, 620, 623, 627, 629, 630, 650, 651, 652, 653, 660, 040, 043, 044, 046, 900 y 910

(Véase la imagen al final del documento)

[Annex cast\\_2T.pdf](#)

(14.072.014)

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b>		 <b>600</b>
				CPR: 9055941
Espacio reservado para la Administración				
<b>Sujeto pasivo</b> <span style="float: right;">Total de personas sujetas</span>				
(2) NIF / CIF _____  Apellidos y nombre o razón soc. _____		(5) Fecha de devengo / /	No sujeto Código	Exento o sujeto bonificado Código
(3) Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
(4) Fecha de nacimiento	Porcentaje	Teléfono	Dirección electrónica	
<b>Transmitente</b> <span style="float: right;">Total de personas transmitentes</span>				
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Fecha de nacimiento _____ Porcentaje _____				
<b>Datos del documento</b>				
<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 _____
<b>Liquidación complementaria</b>		<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación / / Cuota ingresada [A] _____,		Código de la tarifa [B] _____ <b>Total a ingresar</b> [6] + [7] + [8] [9] _____,		
<b>Presentador/a</b>				
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		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
				Número de cuenta
				Importe _____,
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-600E-3

**Ejemplar para la Administración**

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:90%;" type="text"/>	Provincia / País <input style="width:90%;" type="text"/>		
1	Tipo de bien <input style="width:30%;" type="text"/> Descripción del bien <input style="width:60%;" type="text"/>	Vía pública / Nombre del paraje <input style="width:95%;" type="text"/>		
	Número / Polígono <input style="width:40%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width:40%;" type="text"/>	Código postal <input style="width:10%;" type="text"/> Superficie <input style="width:15%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Ha	
	Referencia catastral <input style="width:40%;" type="text"/>	Valor total declarado del bien <input style="width:20%;" type="text"/>	Valor declarado de la parte adquirida <input style="width:40%;" type="text"/>	
2	Tipo de bien <input style="width:30%;" type="text"/> Descripción del bien <input style="width:60%;" type="text"/>	Vía Pública / Nombre del paraje <input style="width:95%;" type="text"/>		
	Número / Polígono <input style="width:40%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width:40%;" type="text"/>	Código postal <input style="width:10%;" type="text"/> Superficie <input style="width:15%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Ha	
	Referencia catastral <input style="width:40%;" type="text"/>	Valor total declarado del bien <input style="width:20%;" type="text"/>	Valor declarado de la parte adquirida <input style="width:40%;" type="text"/>	

Autoliquidación	
Código de tarifa <input style="width:100px;" type="text"/>	Desglose de la base imponible <input style="width:20px;" type="text"/> (1) (garantías hipotecarias y otros)
Base imponible <input style="width:100px;" type="text"/> (1)	Principal <input style="width:100px;" type="text"/>
Reducción <input style="width:100px;" type="text"/> % (2)	Intereses <input style="width:100px;" type="text"/>
Base liquidable (1)-(2) <input style="width:100px;" type="text"/> (3)	Costas <input style="width:100px;" type="text"/>
	Otros <input style="width:100px;" type="text"/>

a) Tipo impositivo	b) Escala de arrendamientos y valores
Tipo impositivo <input style="width:100px;" type="text"/> % (400)	De <input style="width:50px;" type="text"/> hasta <input style="width:50px;" type="text"/> (401)
	Resto <input style="width:50px;" type="text"/> a <input style="width:50px;" type="text"/> € por cada <input style="width:50px;" type="text"/> (402)
	Total <input style="width:100px;" type="text"/>

c) Cuota fija	d) Escala acumulativa
Grandezas y títulos nobiliarios	Hasta <input style="width:50px;" type="text"/> al <input style="width:50px;" type="text"/> % (403)
Cuota fija <input style="width:50px;" type="text"/>	De <input style="width:50px;" type="text"/> hasta <input style="width:50px;" type="text"/> al <input style="width:50px;" type="text"/> % (404)
(marque con una X)	De <input style="width:50px;" type="text"/> hasta <input style="width:50px;" type="text"/> al <input style="width:50px;" type="text"/> % (405)
	Total <input style="width:100px;" type="text"/>

Cuota según modalidad a) b) c) o d) <input style="width:100px;" type="text"/> (4)	Observaciones <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Bonificación de la cuota <input style="width:100px;" type="text"/> % (5)	
Cuota resultante (4)-(5)-(A) <input style="width:100px;" type="text"/> (6)	
Intereses de demora <input style="width:100px;" type="text"/> (7)	
Recargo <input style="width:100px;" type="text"/> % (8)	
Total a ingresar (6)+(7)+(8) <input style="width:100px;" type="text"/> (9)	

**Ejemplar para la Administración**

ATC-600E-3

NIF	Apellidos y nombre	Número de justificante	<b>600</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

ATC-600E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b>		 <b>600</b>
				CPR: 9055941
Espacio reservado para la Administración				
<b>Sujeto pasivo</b> <span style="float: right;">Total de personas sujetas</span>				
(2) NIF / CIF _____		(5) Fecha de devengo / /	No sujeto Código	Exento o sujeto bonificado 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	
<b>Transmitente</b> <span style="float: right;">Total de personas transmitentes</span>				
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número	Esc.	Piso Puerta
Provincia _____		Código postal	Municipio	
País _____		Fecha de nacimiento	Porcentaje _____	
<b>Datos del documento</b>				
<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 _____
<b>Liquidación complementaria</b>		<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
Núm. última autoliquidación _____		Código de la tarifa <b>B</b> _____		
Fecha de presentación _____ / /				
Cuota ingresada <b>A</b> _____ ,		Total a ingresar <b>6 + 7 + 8</b> <b>9</b> _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
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. _____		_____ , _____ de _____ de 20 _____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal		Municipio	Provincia	País
Teléfono		Dirección electrónica		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>		En efectivo <input type="checkbox"/>
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
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

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

Datos de los bienes			
	Municipio <input style="width:95%;" type="text"/>	Provincia / País <input style="width:95%;" type="text"/>	
	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"/>
1	Número / Polígono <input style="width:95%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width:95%;" type="text"/>	Código postal <input style="width:95%;" type="text"/>
			Superficie <input style="width:95%;" type="text"/> m <sup>2</sup> <input style="width:95%;" type="text"/> Ha
	Referencia catastral <input style="width:95%;" type="text"/>	Valor total declarado del bien <input style="width:95%;" type="text"/>	Valor declarado de la parte adquirida <input style="width:95%;" type="text"/>
	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"/>
2	Número / Polígono <input style="width:95%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width:95%;" type="text"/>	Código postal <input style="width:95%;" type="text"/>
			Superficie <input style="width:95%;" type="text"/> m <sup>2</sup> <input style="width:95%;" type="text"/> Ha
	Referencia catastral <input style="width:95%;" type="text"/>	Valor total declarado del bien <input style="width:95%;" type="text"/>	Valor declarado de la parte adquirida <input style="width:95%;" type="text"/>

Autoliquidación	
Código de tarifa <input style="width:95%;" type="text"/>	Desglose de la base imponible <input style="width:95%;" type="text"/> (garantías hipotecarias y otros)
Base imponible <input style="width:95%;" type="text"/>	Principal <input style="width:95%;" type="text"/>
Reducción <input style="width:95%;" type="text"/> % <input style="width:95%;" type="text"/>	Intereses <input style="width:95%;" type="text"/>
Base liquidable <input style="width:95%;" type="text"/>	Costas <input style="width:95%;" type="text"/>
	Otros <input style="width:95%;" type="text"/>

<b>a) Tipo impositivo</b>	<b>b) Escala de arrendamientos y valores</b>
Tipo impositivo <input style="width:95%;" type="text"/> %	De <input style="width:95%;" type="text"/> hasta <input style="width:95%;" type="text"/> <input style="width:95%;" type="text"/>
	Resto <input style="width:95%;" type="text"/> a <input style="width:95%;" type="text"/> € por cada <input style="width:95%;" type="text"/>
	Total <input style="width:95%;" type="text"/>

<b>c) Cuota fija</b>	<b>d) Escala acumulativa</b>
Grandezas y títulos nobiliarios	Hasta <input style="width:95%;" type="text"/> al <input style="width:95%;" type="text"/> % <input style="width:95%;" type="text"/>
Cuota fija <input style="width:95%;" type="text"/>	De <input style="width:95%;" type="text"/> hasta <input style="width:95%;" type="text"/> al <input style="width:95%;" type="text"/> % <input style="width:95%;" type="text"/>
(marque con una X)	De <input style="width:95%;" type="text"/> hasta <input style="width:95%;" type="text"/> al <input style="width:95%;" type="text"/> % <input style="width:95%;" type="text"/>
	Total <input style="width:95%;" type="text"/>

Cuota según modalidad a) b) c) o d) <input style="width:95%;" type="text"/>	<b>Observaciones</b>
Bonificación de la cuota <input style="width:95%;" type="text"/> % <input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>
Cuota resultante <input style="width:95%;" type="text"/> - <input style="width:95%;" type="text"/> - <input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>
Intereses de demora <input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>
Recargo <input style="width:95%;" type="text"/> % <input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Total a ingresar</b> <input style="width:95%;" type="text"/> + <input style="width:95%;" type="text"/> + <input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>

ATC-600E-3

**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	Número de justificante	<b>600</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			
NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			
NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			
NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			
NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			

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

NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			
NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			
NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			
NIF / CIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre/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"/>	Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>			


ATC-600E-3

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

**Ejemplar para la persona interesada**




CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b>		 <b>600</b>	
				CPR: 9055941	
Espacio reservado para la Administración					
<b>Sujeto pasivo</b> <span style="float: right;">Total de personas sujetas</span>					
(2) NIF / CIF _____		(5) Fecha de devengo	No sujeto	Exento o sujeto bonificado	Prescrito
Apellidos y nombre o razón soc. _____		____ / ____ / ____	Código	Código	
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta			
Código postal Municipio		Provincia País			
(4) Fecha de nacimiento	Porcentaje	Teléfono	Dirección electrónica		
<b>Transmitente</b> <span style="float: right;">Total de personas transmitentes</span>					
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____			
Vía pública		Número Esc. Piso Puerta		Código postal Municipio	
Provincia _____		País _____		Fecha de nacimiento _____	
		Porcentaje _____			
<b>Datos del documento</b>					
<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 _____	
<b>Liquidación complementaria</b>			<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
Núm. última autoliquidación _____			Código de la tarifa <b>B</b> _____		
Fecha de presentación ____ / ____ / ____					
Cuota ingresada <b>A</b> _____ ,			<b>Total a ingresar</b> <b>6</b> + <b>7</b> + <b>8</b> <b>9</b> _____ ,		
<b>Presentador/a</b>					
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. _____			____ , ____ de ____ de 20 ____		
Vía pública			Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Número Esc. Piso Puerta					
Código postal Municipio					
Provincia País					
Teléfono		Dirección electrónica			
<b>Ingreso</b>					
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>			Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País	D C	Entidad	Sucursal	D C	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



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b>		 <b>600</b>	
				CPR: 9055941	
Espacio reservado para la Administración					
<b>Sujeto pasivo</b>		Total de personas sujetas			
(2) NIF / CIF		(5) Fecha de devengo		No sujeto <input type="checkbox"/>	
Apellidos y nombre o razón soc.		/ /		Código <input type="checkbox"/>	
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta		Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/>	
Código postal Municipio		Provincia País		Código <input type="checkbox"/>	
(4) Fecha de nacimiento		Porcentaje		Prescrito <input type="checkbox"/>	
		Teléfono		Dirección electrónica	
<b>Transmitente</b>		Total de personas transmitentes			
NIF / CIF		Apellidos y nombre o razón social			
Vía pública		Número Esc. Piso Puerta		Código postal Municipio	
Provincia		País		Fecha de nacimiento	
		Porcentaje			
<b>Datos del documento</b>					
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado		Notario/a o autoridad		Número de protocolo	
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo		Descripción de la operación		Fecha del documento / /	
		Lugar de otorgamiento			
<b>Liquidación complementaria</b>			<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
Núm. última autoliquidación			Código de la tarifa <b>B</b>		
Fecha de presentación			Total a ingresar <b>6</b> + <b>7</b> + <b>8</b> <b>9</b>		
Cuota ingresada <b>A</b>					
<b>Presentador/a</b>					
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.			, de de 20		
Vía pública			Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal Municipio					
Provincia País					
Teléfono		Dirección electrónica			
<b>Ingreso</b>					
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)			Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País D C		Entidad Sucursal D C		Número de cuenta	
				Importe	
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.					

ATC-600E-3

Carta de pago

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b>	Delegación (1) <input type="text"/>	<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras	 <b>610</b>
		CPR: 9055941	

Espacio reservado para la Administración

<b>Declarante</b>		(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 <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"/>
(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 style="text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="text-align: right;" type="text"/> ,
B. Pagarés .....	<input type="text"/>	<input style="text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="text-align: right;" type="text"/> ,
C. Cheques .....	<input type="text"/>	<input style="text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="text-align: right;" type="text"/> ,
D. Otros documentos .....	<input type="text"/>	<input style="text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="text-align: right;" type="text"/> ,
<b>Total a ingresar</b>			<input style="text-align: right;" 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.			

<b>Presentador/a</b>		<input type="text"/> ; <input type="text"/> de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/>			
NIF / CIF <input type="text"/>		Firma <input style="width: 100%; height: 100%;" 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 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"/>				

<b>Ingreso</b>	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) <input type="text"/>	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> País <input type="text"/> D C <input type="text"/> Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> D C <input type="text"/> Número de cuenta <input type="text"/>	Importe <input style="text-align: right;" type="text"/> ,
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.	

ATC-610E-3

**Ejemplar para la Administración**

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

**Anexo A - Recibos**



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 recibos por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de recibos por tramos de base imponible																
<b>Barcelona</b>	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de recibos</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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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			<b>Total por delegación</b>		
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Girona</b>	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de recibos</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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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			<b>Total por delegación</b>		
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Lleida</b>	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de recibos</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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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			<b>Total por delegación</b>		
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Tarragona</b>	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Base imponible</th> <th style="width: 20%;">Número de recibos</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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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			<b>Total por delegación</b>		
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																		
<b>Total por delegación</b>																		

<b>Total por página</b>	<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 Administración**

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b></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 _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	(4) Fecha de devengo _____ / _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	

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

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

ATC-610E-3

**Ejemplar para la Administración**

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

**Anexo C - Cheques**

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



Autoliquidación																		
Relación de cheques por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de cheques por tramos de base imponible																
<b>Barcelona</b>	Importe de los cheques <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de cheques</th> <th style="width: 34%;">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><b>Total por delegación</b></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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Girona</b>	Importe de los cheques <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de cheques</th> <th style="width: 34%;">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><b>Total por delegación</b></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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Lleida</b>	Importe de los cheques <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de cheques</th> <th style="width: 34%;">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><b>Total por delegación</b></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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Tarragona</b>	Importe de los cheques <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de cheques</th> <th style="width: 34%;">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><b>Total por delegación</b></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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		

<b>Total por página</b>	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 <input style="width: 100%;" type="text"/>
-------------------------	--	---	--

ATC-610E-3

**Ejemplar para la Administración**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

### Anexo D - Otros documentos mercantiles

<b>Declarante</b>			
(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 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"/>		



<b>Autoliquidación</b>			
<b>Relación de otros documentos por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña</b>		<b>Relación de otros documentos por tramos de base imponible</b>	
<b>Barcelona</b>	Importe de los documentos <input type="text"/>	Base imponible	Nº de documentos
		Entre 0 y 6.010,12	
		Entre 6.010,13 y 96.161,94	
		Más de 96.161,94	
		Total por delegación	
<b>Girona</b>	Importe de los documentos <input type="text"/>	Base imponible	Nº de documentos
		Entre 0 y 6.010,12	
		Entre 6.010,13 y 96.161,94	
		Más de 96.161,94	
		Total por delegación	
<b>Lleida</b>	Importe de los documentos <input type="text"/>	Base imponible	Nº de documentos
		Entre 0 y 6.010,12	
		Entre 6.010,13 y 96.161,94	
		Más de 96.161,94	
		Total por delegación	
<b>Tarragona</b>	Importe de los documentos <input type="text"/>	Base imponible	Nº de documentos
		Entre 0 y 6.010,12	
		Entre 6.010,13 y 96.161,94	
		Más de 96.161,94	
		Total por delegación	

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación (1) <input type="text"/>	<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras CPR: 9055941	 <b>610</b>
	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) Fecha de devengo _____ / _____
--	--	------------------------------------

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



<b>Presentador/a</b> 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 <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
--	--	---

<b>Ingreso</b> Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ <b>Importe</b> _____, _____	
---	--

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

**Ejemplar para la persona interesada**



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

**Anexo A - Recibos**

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 recibos por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de recibos por tramos de base imponible																
<b>Barcelona</b>	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de recibos</th> <th style="width: 33%;">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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Girona</b>	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de recibos</th> <th style="width: 33%;">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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Lleida</b>	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de recibos</th> <th style="width: 33%;">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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Tarragona</b>	Importe de los recibos <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de recibos</th> <th style="width: 33%;">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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		

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

ATC-610E-3

**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

## Anexo B - Pagars

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



Autoliquidación			
Relación de pagars por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de pagars por tramos de base imponible	
<b>Barcelona</b>	Importe de los pagars	Base imponible	Número de pagars
	<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	
<b>Girona</b>	Importe de los pagars	Base imponible	Número de pagars
	<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	
<b>Lleida</b>	Importe de los pagars	Base imponible	Número de pagars
	<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	
<b>Tarragona</b>	Importe de los pagars	Base imponible	Número de pagars
	<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	

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

### Anexo C - Cheques



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

Autoliquidación		Relación de cheques por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña			Relación de cheques por tramos de base imponible		
<b>Barcelona</b>	Importe de los cheques	<input style="width: 100px;" type="text"/>	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				
<b>Girona</b>	Importe de los cheques	<input style="width: 100px;" type="text"/>	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				
<b>Lleida</b>	Importe de los cheques	<input style="width: 100px;" type="text"/>	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				
<b>Tarragona</b>	Importe de los cheques	<input style="width: 100px;" type="text"/>	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				

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

ATC-610E-3

**Ejemplar para la persona interesada**

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

**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																
<b>Barcelona</b>	Importe de los documentos <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Nº de documentos</th> <th style="width: 33%;">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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Girona</b>	Importe de los documentos <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Nº de documentos</th> <th style="width: 33%;">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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Lleida</b>	Importe de los documentos <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Nº de documentos</th> <th style="width: 33%;">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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		
<b>Tarragona</b>	Importe de los documentos <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Nº de documentos</th> <th style="width: 33%;">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><b>Total por delegación</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </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			<b>Total por delegación</b>			
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																		
<b>Total por delegación</b>																		

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

ATC-610E-3

**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p>Delegación (1)</p> <input type="text"/>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b></p> <p>Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras</p> <p style="text-align: right;"><b>CPR: 9055941</b></p>	 <p style="font-size: 24pt;"><b>610</b></p>
--	--	--

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) Fecha de devengo _____ / _____

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



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: _____ 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.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta	Importe _____,

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

**Ejemplar para la entidad colaboradora**

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

	Espacio reservado para la Administración
--	--

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



Declaración complementaria	Declaración sustitutiva
Declaración complementaria <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>  Número de justificante <input style="width: 100%;" type="text"/>	Declaración sustitutiva <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>  Número de justificante <input style="width: 100%;" type="text"/>

Resumen de los datos declarados	
Número total de registros declarados .....	1 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Número total de documentos .....	2 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Importe total anual de los documentos .....	3 <input style="width: 100%;" type="text"/> ,
Cuota total anual ingresada .....	4 <input style="width: 100%;" type="text"/> ,

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

**Ejemplar para la Administración**

ATC-611E-3

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

	Espacio reservado para la Administración
--	--

Declarante	
(2) NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____	(4) Ejercicio <input type="text"/>
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
(3) Teléfono _____	Dirección electrónica _____

Declaración complementaria	Declaración sustitutiva
Declaración complementaria <input type="checkbox"/>  Número de justificante <input type="text"/>	Declaración sustitutiva <input type="checkbox"/>  Número de justificante <input type="text"/>



Resumen de los datos declarados	
Número total de registros declarados .....	1 <input type="text"/>
Número total de documentos .....	2 <input type="text"/>
Importe total anual de los documentos .....	3 <input type="text"/> ,
Cuota total anual ingresada .....	4 <input type="text"/> ,

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

**Ejemplar para la persona interesada**

ATC-611E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p>Delegación (1)</p> <input type="text"/>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b></p> <p>Pago en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista</p> <p style="text-align: right;"><b>CPR: 9055941</b></p>	 <p><b>615</b></p>
--	--	--

Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>	
(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"/>	(4) Fecha de devengo <input type="text"/> / <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"/> ,
<b>Total a ingresar</b>			<b>4</b> <input type="text"/> ,

<b>Presentador/a</b>	
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"/>	_____ , _____ de _____ de 20____ Firma <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>



<b>Ingreso</b>	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b> <input type="text"/>	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País <input type="text"/> D C <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 Administración**

ATC-615E-3



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b></p> <p>Pago en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista</p> <p style="text-align: right;"><b>CPR: 9055941</b></p>	 <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">615</p>
--	--	---

Espacio reservado para la Administración

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

Autoliquidación			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos .....	_____	_____,	_____,
B. Pagarés .....	_____	_____,	_____,
C. Cheques .....	_____	_____,	_____,
D. Otros documentos .....	_____	_____,	_____,
<b>Total a ingresar</b>			4 _____,

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



Ingreso	
<p>Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.</p> <p><b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b> _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/></p> <p>País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta <b>Importe</b> _____,</p>	

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

Ejemplar para la persona interesada

ATC-615E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b></p> <p>Pago en metálico de documentos que comporten acción cambiaria o endosables a la orden, emitidos por el comercio minorista</p> <p style="text-align: right;"><b>CPR: 9055941</b></p>	 <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">615</p>
--	--	---

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 de devengo _____ / _____

Autoliquidación			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos .....	_____	_____,	_____,
B. Pagarés .....	_____	_____,	_____,
C. Cheques .....	_____	_____,	_____,
D. Otros documentos .....	_____	_____,	_____,
<b>Total a ingresar</b>			4 _____,



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.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta _____	Importe _____,

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

ATC-615E-3

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p>Delegación (1)</p> <input type="text"/>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b></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><b>616</b></p>
--	--	--

Espacio reservado para la Administración	
--	--



Declarante	
(2) NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____	(4) Ejercicio <input type="text"/>
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
(3) Teléfono _____	Dirección electrónica _____

Declaración complementaria	Declaración sustitutiva
Declaración complementaria <input type="checkbox"/>  Número de justificante <input type="text"/>	Declaración sustitutiva <input type="checkbox"/>  Número de justificante <input type="text"/>

Resumen de los datos declarados	
Número total de documentos .....	1 <input type="text"/>
Importe total anual de los documentos .....	2 <input type="text"/> ,
Cuota total anual ingresada .....	3 <input type="text"/> ,

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

**Ejemplar para la Administración**

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p>Delegación (1)</p> <input type="text"/>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b></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><b>616</b></p>
--	--	--

Espacio reservado para la Administración	
--	--

Declarante	
(2) NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____	(4) Ejercicio <input type="text"/>
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	
(3) Teléfono _____	Dirección electrónica _____



Declaración complementaria	Declaración sustitutiva
Declaración complementaria <input type="checkbox"/>  Número de justificante <input type="text"/>	Declaración sustitutiva <input type="checkbox"/>  Número de justificante <input type="text"/>

Resumen de los datos declarados	
Número total de documentos .....	1 <input type="text"/>
Importe total anual de los documentos .....	2 <input type="text"/> ,
Cuota total anual ingresada .....	3 <input type="text"/> ,

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



**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de determinados medios de transporte usados</p> <p style="text-align: right;"><b>CPR: 9055941</b></p>	
 <span style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">620</span>		
Espacio reservado para la Administración		
<b>Sujeto pasivo</b>		
(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 _____	
<b>Transmitente</b>		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
<b>Características técnicas del medio de transporte</b>		
(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) _____ N° 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) _____ N° motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____		
<b>Autoliquidación</b>		
(10) Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/> Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____	(11) Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> N° 1ª liquidación _____ Fecha presentación _____ Cuota ingresada <input type="text" value="0"/> _____ ,	Base imponible <input type="text" value="1"/> _____ , Tipo de gravamen <input type="text" value="2"/> _____ % Cuota tributaria $(1) \times (2) - 0$ <input type="text" value="3"/> _____ , Recargo <input type="text" value="4"/> _____ , Intereses de demora <input type="text" value="5"/> _____ , <b>Total a ingresar</b> $(3) + (4) + (5)$ <input type="text" value="6"/> _____ ,
<b>Presentador/a</b>		
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 _____	
<b>Ingreso</b>		
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.		
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País D C 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**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de determinados medios de transporte usados		 <b>620</b>
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
<b>Sujeto pasivo</b>				
(2) NIF/CIF _____		(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____		(5) % adquisición _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		Provincia País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Transmitente</b>				
NIF/CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta Código postal Municipio _____		
Provincia _____		País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
<b>Características técnicas del medio de transporte</b>				
(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) _____ N° 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) _____	N° motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____
<b>Autoliquidación</b>				
(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 _____ , _____
				<b>Total a ingresar</b> 3+4+5 ..... 6 _____ , _____
<b>Presentador/a</b>				
NIF/CIF _____		_____, ____ de ____ de 20 ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Firma _____		
Vía pública _____				
Código postal _____		Municipio _____		Provincia País _____
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b> _____		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>		En efectivo <input type="checkbox"/>
País D C	Entidad	Sucursal D C	Número de cuenta	Importe _____ , _____
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-620E-3



**Ejemplar para la persona interesada**

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de determinados medios de transporte usados</p> <p style="text-align: right;"><b>CPR: 9055941</b></p>	
 <span style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">620</span>		
Espacio reservado para la Administración		
<b>Sujeto pasivo</b>		
(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 ____	
<b>Transmitente</b>		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
<b>Características técnicas del medio de transporte</b>		
(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) _____		
<b>Autoliquidación</b>		
(10) Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/> Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____	(11) Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Nº 1ª liquidación _____ Fecha presentación _____ Cuota ingresada <input type="text" value="0"/> _____ ,	Base imponible ..... <input type="text" value="1"/> _____ , Tipo de gravamen ..... <input type="text" value="2"/> _____ % Cuota tributaria ((1)x(2))-0 ..... <input type="text" value="3"/> _____ , Recargo ..... <input type="text" value="4"/> _____ , Intereses de demora ..... <input type="text" value="5"/> _____ , <b>Total a ingresar</b> <input type="text" value="3"/> + <input type="text" value="4"/> + <input type="text" value="5"/> ..... <input type="text" value="6"/> _____ ,
<b>Presentador/a</b>		
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 _____	
<b>Ingreso</b>		
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.		
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b> _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta	Importe _____ ,	
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.		

**Ejemplar para la entidad colaboradora**

ATC-620E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014



 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de determinados medios de transporte usados <b>CPR: 9055941</b>		 <b>620</b>
Espacio reservado para la Administración				
<b>Sujeto pasivo</b>				
(2) NIF/CIF _____		(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición _____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
_____		Provincia País _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Transmitente</b>				
NIF/CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
_____		Código postal Municipio _____		
Provincia _____		País _____		
_____		Teléfono _____		
_____		Dirección electrónica _____		
<b>Características técnicas del medio de transporte</b>				
(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) _____
<b>Autoliquidación</b>				
(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] _____ ,
				<b>Total a ingresar</b> [3]+[4]+[5] ..... [6] _____ ,
<b>Presentador/a</b>				
NIF/CIF _____		_____ , _____ de _____ de 20 ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
_____		Provincia País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
_____	_____	_____	_____	_____
Número de cuenta				<b>Importe</b> _____ ,
_____				_____
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-620E-3

Carta de pago



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Sistema de autoliquidación remota de vehículos</p> <p style="text-align: right;"><b>CPR: 9055941</b></p>	 <p style="font-size: 24pt;"><b>623</b></p>
---	--	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
	Fecha de devengo    /    /

Transmitente
NIF/CIF    Apellidos y nombre o razón social

Características técnicas del vehículo			
Fecha de 1ª matriculación	Número de la matrícula		
Fabricante o marca	Modelo	Número de bastidor	Cilindrada (cc)

Autoliquidación					
Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>  Fundamento legal de la exención o de la no sujeción <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>					Base imponible <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> ,  Tipo de gravamen <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span> ,    %  Cuota tributaria <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span> ,



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.	
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>	
País    D C    Entidad    Sucursal    D C    Número de cuenta    Importe	Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada

ATC-623E-3

**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b>	<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Sistema de autoliquidación remota de vehículos	 <b>623</b>
	<b>CPR: 9055941</b>	

Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>	
	Fecha de devengo    /    /

<b>Transmitente</b>
NIF/CIF    Apellidos y nombre o razón social

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

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

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



<b>Ingreso</b>								
Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.								
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>								
<table border="0"> <tr> <td>País</td> <td>D C</td> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>D C</td> <td>Número de cuenta</td> <td>Importe</td> <td>,</td> </tr> </table>	País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe	,
País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe	,	

ATC-623E-3

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

**Carta de pago**



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de vehículos usados		 <b>627</b>
				CPR: 9055941
		Espacio reservado para la Administración		
<b>Sujeto pasivo</b>				
NIF/CIF _____		Fecha de devengo ____ / ____ / ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Transmitente</b>				
NIF/CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
		Código postal _____ Municipio _____		
Provincia _____		País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Características técnicas del vehículo</b>				
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"/>		
<b>Autoliquidación</b>				
Base imponible ..... [1] _____ ,				
Tipo de gravamen ..... [2] _____ %				
Total a ingresar [1] x [2] ..... [3] _____ ,				
<b>Presentador/a</b>				
NIF/CIF _____		_____ , _____ de _____ de 20 ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
		Firma _____		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
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**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de vehículos usados</p>	 <b>627</b>
CPR: 9055941		

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____	Fecha de devengo / / _____
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 _____
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] _____ %	
<b>Total a ingresar</b> [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.	
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b> _____	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta	Importe _____ ,

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

**Ejemplar para la entidad colaboradora**



ATC-627E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de vehículos usados		 <b>627</b>
				CPR: 9055941
		Espacio reservado para la Administración		
<b>Sujeto pasivo</b>				
NIF/CIF _____		Fecha de devengo / /		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Transmitente</b>				
NIF/CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
		Código postal _____ Municipio _____		
Provincia _____		País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Características técnicas del vehículo</b>				
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"/>		
<b>Autoliquidación</b>				
Base imponible		1 _____ ,		
Tipo de gravamen		2 _____ , %		
Total a ingresar		1 x 2 3 _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
NIF/CIF _____		_____ , _____ de _____ de 20 _____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
		Firma _____		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
				Número de cuenta
				Importe _____ ,
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

Carta de pago

ATC-627E-3

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de determinados medios de transporte usados</p> <p style="text-align: right;"><b>CPR: 9055941</b></p>	 <p style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">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"/> <b>Vehículo</b>	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"/> <b>Barco</b>	Fabricante o importador	Modelo	Eslora total (m) Vela (m²) N° motores Motor (CV) Fecha fabr. motores Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Aeronave</b>	Marca o constructor	Tipo y modelo	Peso máximo despegue (kg) N° 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    ,    %	Cuota tributaria (1x2)-0    3    ,
	Fecha presentación	Recargo    4    ,	Intereses de demora    5    ,
	Cuota ingresada    0    ,	<b>Total a ingresar</b> 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	_____, _____ 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.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País    D C    Entidad    Sucursal    D C    Número de cuenta	Importe    ,

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**

ATC-629E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de determinados medios de transporte usados</p> <p><b>CPR: 9055941</b></p>	 <p><b>629</b></p>
--	--	--

Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>	
	Fecha del devengo    /    /       % adquisición
Teléfono                      Dirección electrónica	

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

<b>Características técnicas del medio de transporte</b>		
Año de fabricación _____	Fecha de 1ª matriculación _____	Número de la matrícula _____
<input type="checkbox"/> <b>Vehículo</b>	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"/> <b>Barco</b>	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"/> <b>Aeronave</b>	Marca o constructor Tipo y modelo _____	Peso máximo despegue (kg) Nº motores Marca del motor Potencia (CV)

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

<b>Presentador/a</b>	
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 _____



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

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**

ATC-629E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Compraventa de determinados medios de transporte usados CPR: 9055941		 <b>629</b>
Espacio reservado para la Administración				
<b>Sujeto pasivo</b>				
		Fecha del devengo / / % adquisición		
Teléfono		Dirección electrónica		
<b>Transmitente</b>				
NIF/CIF		Apellidos y nombre o razón social		
Vía pública		Número Esc. Piso Puerta	Código postal Municipio	
Provincia		País	Teléfono Dirección electrónica	
<b>Características técnicas del medio de transporte</b>				
Año de fabricación		Fecha de 1ª matriculación	Número de la matrícula	
<input type="checkbox"/> <b>Vehículo</b>	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"/> <b>Barco</b>	Fabricante o importador	Modelo	Eslora total (m) Vela (m²) N° motores Motor (CV) Fecha fabr. motores	
			Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Aeronave</b>	Marca o constructor	Tipo y modelo	Peso máximo despegue (kg) N° motores Marca del motor Potencia (CV)	
<b>Autoliquidación</b>				
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 ,		
		<b>Total a ingresar</b> 3+4+5 6 ,		
<b>Presentador/a</b>				
NIF/CIF		, de de 20		
Apellidos y nombre o razón soc.		Número Esc. Piso Puerta		
Vía pública		Código postal Municipio Provincia País		
Teléfono		Dirección electrónica		
Firma				
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>	
País DC 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**

**Carta de pago**





CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Pago en metálico de letras de cambio		 <b>630</b>
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
<b>Sujeto pasivo</b>				
(2) NIF / CIF _____		(4) Fecha de devengo _____ / _____ / _____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Vía pública _____		Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>A Exceso de letras de cambio</b>		<b>B Letras de cambio emitidas en el extranjero</b>		
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 _____	
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros _____		Fecha de libramiento _____	Fecha de vencimiento _____	
		Moneda _____	Cambio aplicado _____	Contravalor en euros _____
<b>Autoliquidación</b>		<b>Autoliquidación</b>		
Base imponible en euros ..... [1] _____ ,		Base imponible en euros ..... [1] _____ ,		
Deducción ..... [2] <b>192.323,87</b>		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] _____ ,		
<b>Total a ingresar ([4])</b> ..... [5] _____ ,		<b>Total a ingresar ([2]+[4])</b> ..... [5] _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
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 _____		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>	
_____		Importe _____		
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
Número de cuenta				
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-630E-3



**Ejemplar para la Administración**

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p>Delegación (1)</p>	<p><b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b></p> <p>Pago en metálico de letras de cambio</p> <p>CPR: 9055941</p>	 <p><b>630</b></p>
Espacio reservado para la Administración		
<p><b>Sujeto pasivo</b></p>		
(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 _____ / _____ / _____
<p><b>A Exceso de letras de cambio</b>      <b>B Letras de cambio emitidas en el extranjero</b></p>		
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
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros		Fecha de libramiento      Fecha de vencimiento
		Moneda      Cambio aplicado      Contravalor en euros
<p><b>Autoliquidación</b></p>		<p><b>Autoliquidación</b></p>
Base imponible en euros ..... [1] _____ , Deducción ..... [2] <b>192.323,87</b> Exceso ([1] - [2]) ..... [3] _____ , Cuota tributaria: 0,018030 € por cada 6,01 o fracción ..... [4] _____ , <b>Total a ingresar ([4])</b> ..... [5] _____ ,		Base imponible en euros ..... [1] _____ , Cuota tributaria: a) Hasta 192.323,87 según escala ..... [2] _____ , b) El exceso ([1]- 192.323,87) ..... [3] _____ , Exceso 0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ , <b>Total a ingresar ([2]+[4])</b> ..... [5] _____ ,
<p><b>Presentador/a</b></p>		
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
<p><b>Ingreso</b></p>		
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ <b>Importe</b> _____ ,		
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.		

**Ejemplar para la persona interesada**

ATC-630E-3



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación (1)		<b>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</b> Pago en metálico de letras de cambio		 <b>630</b>
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
<b>Sujeto pasivo</b>				
(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 _____		
<b>A Exceso de letras de cambio</b>		<b>B Letras de cambio emitidas en el extranjero</b>		
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 _____
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros _____		Fecha de libramiento _____		Fecha de vencimiento _____
		Moneda _____		Cambio aplicado _____
		Contravalor en euros _____		
<b>Autoliquidación</b>		<b>Autoliquidación</b>		
Base imponible en euros ..... [1] _____ ,		Base imponible en euros ..... [1] _____ ,		
Deducción ..... [2] <b>192.323,87</b>		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] _____ ,		
<b>Total a ingresar ([4])</b> ..... [5] _____ ,		<b>Total a ingresar ([2]+[4])</b> ..... [5] _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
NIF / CIF _____		_____ , _____ de _____ de 20 ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>				
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta <b>Importe</b> _____ ,				
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

**Ejemplar para la entidad colaboradora**

ATC-630E-3



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Autoliquidación de sucesiones		 <b>650</b>
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
<b>Contribuyente</b>				
(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 _____				
<b>Causante</b>				
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"/> Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/> Número de personas interesadas en la sucesión _____		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
<b>Datos del documento</b>				
Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
<b>Liquidación parcial o complementaria</b>		<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
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 _____ , <b>Total a ingresar _____ 24 _____ ,</b>		
<b>Presentador/a</b>				
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 _____				
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País	DC	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-650E-3



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Autoliquidación de sucesiones		 <b>650</b>
		CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración				
<b>Contribuyente</b>				
(2) NIF/CIF _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Prescrito <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"/> _____ %				
Título sucesorio _____				
<b>Causante</b>				
NIF/CIF _____		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"/>		
Apellidos y nombre _____		Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/>		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____ Municipio _____		Provincia _____ País _____		
		Número de personas interesadas en la sucesión _____		
<b>Datos del documento</b>				
Tipo _____	Notario/aria o autoridad _____	Fecha documento _____	Número de protocolo _____	
<b>Liquidación parcial o complementaria</b>				
Liquidación parcial _____ <input type="checkbox"/>		Resumen de la autoliquidación		
Liquidación complementaria _____ <input type="checkbox"/>		Cuota a ingresar _____ 21 _____ ,		
Núm. última autoliquidación _____		Recargo _____ 22 _____ ,		
Fecha de presentación _____		Intereses de demora _____ 23 _____ ,		
Cuota ingresada _____		<b>Total a ingresar</b> _____ 24 _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
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. _____		_____, _____ de _____ de 20____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Número Esc. Piso Puerta _____				
Código postal _____ Municipio _____				
Provincia _____ País _____				
Teléfono _____				
Dirección electrónica _____				
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>				
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta <b>Importe</b> _____ ,				
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-650E-3

**Ejemplar para la persona interesada**



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Autoliquidación de sucesiones		 <b>650</b>
		CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración				
<b>Contribuyente</b>				
(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 _____				
<b>Causante</b>				
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"/> Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/> Número de personas interesadas en la sucesión _____		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
<b>Datos del documento</b>				
Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
<b>Liquidación parcial o complementaria</b>		<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
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 _____ , <b>Total a ingresar _____ 24 _____ ,</b>		
<b>Presentador/a</b>				
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 _____				
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>				
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta <b>Importe</b> _____ ,				
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-650E-3

Ejemplar para la entidad colaboradora

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Autoliquidación de sucesiones		 <b>650</b>
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
<b>Contribuyente</b>				
(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 _____				
<b>Causante</b>				
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"/> Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/> Número de personas interesadas en la sucesión _____		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
<b>Datos del documento</b>				
Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
<b>Liquidación parcial o complementaria</b>		<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
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 _____ , <b>Total a ingresar _____ 24 _____ ,</b>		
<b>Presentador/a</b>				
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____		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Teléfono _____ Dirección electrónica _____				
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
				Número de cuenta
				Importe _____ ,
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

**Carta de pago**

ATC-650E-3

NIF	Apellidos y nombre	650																																													
<b>Autoliquidación</b>																																															
Base imponible real		Base imponible teórica																																													
<b>Caudal hereditario fiscal</b> ..... <b>1</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad																																														
Participación del/de la contribuyente en el caudal hereditario ..... <b>2</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Valor del pleno dominio... <b>6</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Percepciones como beneficiario/aria de contratos de seguros de vida ..... <b>3</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Valor de la nuda propiedad <b>7</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Bienes adicionales a la base imponible individual ..... <b>4</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Donaciones acumulables ..... <b>8</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
<b>Base imponible real</b> <b>2+3+4</b> ..... <b>5</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Bienes y derechos exentos por la aplicación de convenios internacionales ..... <b>9</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
		<b>Base imponible teórica</b> <b>5+6-7+8+9</b> <b>10</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Reducciones de la base imponible																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #4CAF50; color: white;"> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Concepto</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Reducción real</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Reducción teórica (sólo si <b>5</b> ≠ <b>10</b>)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por parentesco .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>301</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>401</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por minusvalidez .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>302</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>402</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;"><b>Para personas mayores</b> .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>303</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>403</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por imposición decenal .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>304</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>404</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por seguros de vida .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>305</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>405</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por actividad empresarial o profesional .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>306</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>406</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por la participación en entidades .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>307</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>407</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;"><b>Por vivienda habitual del/de la causante</b> .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>308</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>408</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por bienes de interés cultural .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>309</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>409</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por explotaciones agrarias .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>310</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>410</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por fincas rústicas forestales .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>311</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>411</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Otras reducciones .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>312</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>412</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Reducción adicional .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>313</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>413</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr style="font-weight: bold;"> <td style="padding: 2px 5px;">Total reducciones .....</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>11</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>12</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td> </tr> </tbody> </table>	Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si <b>5</b> ≠ <b>10</b> )	Por parentesco .....	<b>301</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>401</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por minusvalidez .....	<b>302</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>402</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>Para personas mayores</b> .....	<b>303</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>403</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por imposición decenal .....	<b>304</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>404</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por seguros de vida .....	<b>305</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>405</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por actividad empresarial o profesional .....	<b>306</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>406</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por la participación en entidades .....	<b>307</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>407</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>Por vivienda habitual del/de la causante</b> .....	<b>308</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>408</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por bienes de interés cultural .....	<b>309</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>409</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por explotaciones agrarias .....	<b>310</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>410</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por fincas rústicas forestales .....	<b>311</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>411</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Otras reducciones .....	<b>312</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>412</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Reducción adicional .....	<b>313</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>413</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Total reducciones .....	<b>11</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>12</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,		
Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si <b>5</b> ≠ <b>10</b> )																																													
Por parentesco .....	<b>301</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>401</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por minusvalidez .....	<b>302</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>402</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
<b>Para personas mayores</b> .....	<b>303</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>403</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por imposición decenal .....	<b>304</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>404</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por seguros de vida .....	<b>305</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>405</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por actividad empresarial o profesional .....	<b>306</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>406</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por la participación en entidades .....	<b>307</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>407</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
<b>Por vivienda habitual del/de la causante</b> .....	<b>308</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>408</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por bienes de interés cultural .....	<b>309</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>409</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por explotaciones agrarias .....	<b>310</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>410</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por fincas rústicas forestales .....	<b>311</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>411</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Otras reducciones .....	<b>312</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>412</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Reducción adicional .....	<b>313</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>413</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Total reducciones .....	<b>11</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>12</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Cuota tributaria. Caso general (si <b>5</b> = <b>10</b> )		Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si <b>5</b> ≠ <b>10</b> )																																													
<b>Base liquidable real</b> <b>5 - 11</b> ..... <b>13</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>Base liquidable teórica</b> <b>10 - 12</b> ..... <b>14</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> ..... <b>501</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> ..... <b>601</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Resto <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 100px;" type="text"/> % ..... <b>502</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Resto <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 100px;" type="text"/> % ..... <b>602</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
<b>Cuota íntegra</b> <b>501 + 502</b> ..... <b>15</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Total <b>601 + 602</b> ..... <b>603</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Coeficiente multiplicador ..... <b>503</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Coeficiente multiplicador ..... <b>604</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
<b>Cuota tributaria</b> <b>15 x 503</b> ..... <b>16</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Cuota <b>603 x 604</b> ..... <b>605</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Tipo medio <b>19 / 13 x 100</b> ..... <b>504</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> %	<b>Tipo medio efectivo</b> <b>605 / 14 x 100</b> ..... <b>17</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> %																																														
		<b>Base liquidable real</b> <b>5 - 11</b> ..... <b>13</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
		<b>Cuota tributaria</b> <b>13 x 17</b> ..... <b>16</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Total a ingresar																																															
Bonificación de la cuota tributaria ..... <b>18</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Recargo ..... <b>22</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Deducción por doble imposición internacional ..... <b>19</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Intereses de demora ..... <b>23</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Deducción de cuotas anteriores ..... <b>20</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>Total a ingresar</b> <b>21 + 22 + 23</b> ..... <b>24</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
<b>Cuota a ingresar</b> <b>16 - 18 - 19 - 20</b> ..... <b>21</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																															

ATC-650E-3

**Ejemplar para la Administración**





NIF	Apellidos y nombre	650																																													
<b>Autoliquidación</b>																																															
Base imponible real		Base imponible teórica																																													
<b>Caudal hereditario fiscal</b> ..... <b>1</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad																																														
Participación del/de la contribuyente en el caudal hereditario ..... <b>2</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Valor del pleno dominio... <b>6</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Percepciones como beneficiario/aria de contratos de seguros de vida ..... <b>3</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Valor de la nuda propiedad <b>7</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Bienes adicionales a la base imponible individual ..... <b>4</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Donaciones acumulables ..... <b>8</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
<b>Base imponible real</b> <b>2+3+4</b> ..... <b>5</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Bienes y derechos exentos por la aplicación de convenios internacionales ..... <b>9</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
		<b>Base imponible teórica</b> <b>5+6-7+8+9</b> <b>10</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Reducciones de la base imponible																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #4CAF50; color: white;"> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Concepto</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Reducción real</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Reducción teórica (sólo si <b>5</b> ≠ <b>10</b>)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por parentesco .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>301</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>401</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por minusvalidez .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>302</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>402</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;"><b>Para personas mayores</b> .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>303</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>403</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por imposición decenal .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>304</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>404</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por seguros de vida .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>305</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>405</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por actividad empresarial o profesional .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>306</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>406</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por la participación en entidades .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>307</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>407</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;"><b>Por vivienda habitual del/de la causante</b> .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>308</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>408</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por bienes de interés cultural .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>309</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>409</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por explotaciones agrarias .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>310</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>410</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Por fincas rústicas forestales .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>311</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>411</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Otras reducciones .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>312</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>412</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">Reducción adicional .....</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>313</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>413</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr style="font-weight: bold;"> <td style="padding: 2px 5px;">Total reducciones .....</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>11</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;"><b>12</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td> </tr> </tbody> </table>	Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si <b>5</b> ≠ <b>10</b> )	Por parentesco .....	<b>301</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>401</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por minusvalidez .....	<b>302</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>402</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>Para personas mayores</b> .....	<b>303</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>403</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por imposición decenal .....	<b>304</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>404</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por seguros de vida .....	<b>305</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>405</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por actividad empresarial o profesional .....	<b>306</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>406</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por la participación en entidades .....	<b>307</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>407</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>Por vivienda habitual del/de la causante</b> .....	<b>308</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>408</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por bienes de interés cultural .....	<b>309</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>409</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por explotaciones agrarias .....	<b>310</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>410</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por fincas rústicas forestales .....	<b>311</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>411</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Otras reducciones .....	<b>312</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>412</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Reducción adicional .....	<b>313</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>413</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Total reducciones .....	<b>11</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>12</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,		
Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si <b>5</b> ≠ <b>10</b> )																																													
Por parentesco .....	<b>301</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>401</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por minusvalidez .....	<b>302</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>402</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
<b>Para personas mayores</b> .....	<b>303</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>403</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por imposición decenal .....	<b>304</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>404</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por seguros de vida .....	<b>305</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>405</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por actividad empresarial o profesional .....	<b>306</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>406</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por la participación en entidades .....	<b>307</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>407</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
<b>Por vivienda habitual del/de la causante</b> .....	<b>308</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>408</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por bienes de interés cultural .....	<b>309</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>409</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por explotaciones agrarias .....	<b>310</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>410</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por fincas rústicas forestales .....	<b>311</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>411</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Otras reducciones .....	<b>312</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>412</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Reducción adicional .....	<b>313</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>413</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Total reducciones .....	<b>11</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>12</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Cuota tributaria. Caso general (si <b>5</b> = <b>10</b> )		Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si <b>5</b> ≠ <b>10</b> )																																													
<b>Base liquidable real</b> <b>5 - 11</b> ..... <b>13</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>Base liquidable teórica</b> <b>10 - 12</b> ..... <b>14</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> ..... <b>501</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> ..... <b>601</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Resto <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 100px;" type="text"/> % ..... <b>502</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Resto <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 100px;" type="text"/> % ..... <b>602</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
<b>Cuota íntegra</b> <b>501 + 502</b> ..... <b>15</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Total <b>601 + 602</b> ..... <b>603</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Coeficiente multiplicador ..... <b>503</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Coeficiente multiplicador ..... <b>604</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
<b>Cuota tributaria</b> <b>15 x 503</b> ..... <b>16</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Cuota <b>603 x 604</b> ..... <b>605</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Tipo medio <b>19 / 13 x 100</b> ..... <b>504</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> %	<b>Tipo medio efectivo</b> <b>605 / 14 x 100</b> ..... <b>17</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> %																																														
		<b>Base liquidable real</b> <b>5 - 11</b> ..... <b>13</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
		<b>Cuota tributaria</b> <b>13 x 17</b> ..... <b>16</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Total a ingresar																																															
Bonificación de la cuota tributaria ..... <b>18</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Recargo ..... <b>22</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Deducción por doble imposición internacional ..... <b>19</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Intereses de demora ..... <b>23</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Deducción de cuotas anteriores ..... <b>20</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	<b>Total a ingresar</b> <b>21 + 22 + 23</b> ..... <b>24</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
<b>Cuota a ingresar</b> <b>16 - 18 - 19 - 20</b> ..... <b>21</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																															

ATC-650E-3



**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Donaciones		 <b>651</b>
		CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración				
<b>Contribuyente</b>				
(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"/>		% _____
<b>Donante</b>				
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 _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Datos del documento</b>				
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
<b>Liquidación complementaria</b>		<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>		Cuota a ingresar <input type="text"/> 25 _____ ,		
Núm. última autoliquidación _____		Recargo <input type="text"/> 26 _____ ,		
Fecha de presentación _____		Intereses de demora <input type="text"/> 27 _____ ,		
Cuota ingresada _____ ,		Total a ingresar <input type="text"/> 28 _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
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 País _____				
Teléfono _____				
Dirección electrónica _____				
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>				
Pais	D C	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-651E-3

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p><b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Donaciones</p>  <p><b>651</b></p> <p>CPR: 9055941</p>
--	---

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 _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	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	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____,	Cuota a ingresar <input type="text" value="25"/> _____, Recargo <input type="text" value="26"/> _____, Intereses de demora <input type="text" value="27"/> _____, Total a ingresar <input type="text" value="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.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta	Importe _____,

ATC-651E-3

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

**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p><b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Donaciones</p>  <p><b>651</b></p> <p>CPR: 9055941</p>
--	---

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	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____,	Cuota a ingresar <input type="text" value="25"/> _____, Recargo <input type="text" value="26"/> _____, Intereses de demora <input type="text" value="27"/> _____, Total a ingresar <input type="text" value="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.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta	Importe _____,
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.	

**Ejemplar para la entidad colaboradora**

ATC-651E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Donaciones		 <b>651</b>
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
<b>Contribuyente</b>				
(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"/> _____ %		
<b>Donante</b>				
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 _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
<b>Datos del documento</b>				
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
<b>Liquidación complementaria</b>		<b>Resumen de la autoliquidación</b>		
Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>		Cuota a ingresar 25 _____ ,		
Núm. última autoliquidación _____		Recargo 26 _____ ,		
Fecha de presentación _____		Intereses de demora 27 _____ ,		
Cuota ingresada _____ ,		Total a ingresar 28 _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
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. _____		_____, ____ de _____ de 20 ____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal _____				
_____				
Municipio _____				
Provincia _____				
País _____				
Teléfono _____				
Dirección electrónica _____				
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
_____	_____	_____	_____	_____
Número de cuenta				Importe _____ ,
_____				_____
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

Carta de pago

ATC-651E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	<b>651</b>
-----	--------------------	------------

**Relación de bienes****Bienes inmuebles urbanos**

1	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m <sup>2</sup> )	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"/>		

2	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m <sup>2</sup> )	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**

<b>1</b>	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m <sup>2</sup> )	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"/>		

<b>2</b>	Tipo de bien	Derecho	Referencia catastral	Superficie (m <sup>2</sup> )	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**

<b>1</b>	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"/>	
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="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

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"/> ,  Donaciones acumulables ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 10 <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"/> ,  <b>Base imponible teórica</b> $7 + 8 - 9 + 10 + 11$ <input style="width:40px;" type="text"/> 12 <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"/> ,	
<b>Valor total de los bienes y derechos</b> $1 + 2 + 3 + 4$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 5 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	
Cargas y deudas deducibles ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 6 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	
<b>Base imponible real</b> $5 - 6$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 7 <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"/> ,	
<b>Total reducciones</b> ..... <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)
--	---

<b>Base liquidable real</b> $7 - 13$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  Hasta <input style="width:40px;" type="text"/> 501 <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"/> ,  <b>Cuota íntegra</b> $501 + 502$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 17 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  Coeficiente multiplicador ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 503 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Cuota tributaria</b> $17 \times 503$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 18 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  Reducción por exceso de cuota ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 19 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Cuota tributaria ajustada</b> $18 - 19$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 21 <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"/> , %	<b>Base liquidable teórica</b> $12 - 14$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 16 <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"/> 602 <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"/> 604 <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"/> 606 <input style="width:100px;" type="text"/> , Cuota ajustada $605 - 606$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 607 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Tipo medio efectivo</b> $607 / 16 \times 100$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 20 <input style="width:100px;" type="text"/> , %  <b>Base liquidable real</b> $7 - 13$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Cuota tributaria ajustada</b> $15 \times 20$ ..... <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"/> , Deducción por la adquisición de vivienda habitual ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 23 <input style="width:100px;" type="text"/> , Deducción de cuotas anteriores ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 24 <input style="width:100px;" type="text"/> , <b>Cuota a ingresar</b> $21 - 22 - 23 - 24$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 25 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Recargo ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 26 <input style="width:100px;" type="text"/> , Intereses de demora ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 27 <input style="width:100px;" type="text"/> , <b>Total a ingresar</b> $25 + 26 + 27$ ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 28 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
--	--

**Ejemplar para la Administración**

ATC-651E-3



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"/> ,  Donaciones acumulables ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 10 <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"/> ,  <b>Base imponible teórica</b> $7 + 8 - 9 + 10 + 11$ <input style="width:40px;" type="text"/> 12 <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"/> ,	
<b>Valor total de los bienes y derechos</b> $1 + 2 + 3 + 4$ <input style="width:40px;" type="text"/> 5 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	
Cargas y deudas deducibles ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 6 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	
<b>Base imponible real</b> $5 - 6$ <input style="width:40px;" type="text"/> 7 <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 .....	101 <input style="width:40px;" type="text"/> ,	201 <input style="width:40px;" type="text"/> ,
Por la participación en entidades .....	102 <input style="width:40px;" type="text"/> ,	202 <input style="width:40px;" type="text"/> ,
Por bienes de interés cultural .....	103 <input style="width:40px;" type="text"/> ,	203 <input style="width:40px;" type="text"/> ,
Por explotaciones agrarias .....	104 <input style="width:40px;" type="text"/> ,	204 <input style="width:40px;" type="text"/> ,
Otras reducciones .....	105 <input style="width:40px;" type="text"/> ,	205 <input style="width:40px;" type="text"/> ,
<b>Total reducciones</b> .....	<b>13</b> <input style="width:40px;" type="text"/> ,	<b>14</b> <input style="width:40px;" type="text"/> ,

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

<b>Base liquidable real</b> $7 - 13$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  Hasta <input style="width:40px;" type="text"/> 501 <input style="width:100px;" type="text"/> , Resto <input style="width:40px;" type="text"/> al <input style="width:40px;" type="text"/> % 502 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Cuota íntegra</b> $501 + 502$ <input style="width:40px;" type="text"/> 17 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  Coeficiente multiplicador ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 503 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Cuota tributaria</b> $17 \times 503$ <input style="width:40px;" type="text"/> 18 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  Reducción por exceso de cuota ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 19 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Cuota tributaria ajustada</b> $18 - 19$ <input style="width:40px;" type="text"/> 21 <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"/> , %	<b>Base liquidable teórica</b> $12 - 14$ <input style="width:40px;" type="text"/> 16 <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"/> % 602 <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"/> 604 <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"/> 606 <input style="width:100px;" type="text"/> , Cuota ajustada $605 - 606$ <input style="width:40px;" type="text"/> 607 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Tipo medio efectivo</b> $607 / 16 \times 100$ <input style="width:40px;" type="text"/> 20 <input style="width:100px;" type="text"/> %  <b>Base liquidable real</b> $7 - 13$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> ,  <b>Cuota tributaria ajustada</b> $15 \times 20$ <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"/> , Deducción por la adquisición de vivienda habitual ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 23 <input style="width:100px;" type="text"/> , Deducción de cuotas anteriores ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 24 <input style="width:100px;" type="text"/> , <b>Cuota a ingresar</b> $21 - 22 - 23 - 24$ <input style="width:40px;" type="text"/> 25 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	Recargo ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 26 <input style="width:100px;" type="text"/> , Intereses de demora ..... <input style="width:40px;" type="text"/> 27 <input style="width:100px;" type="text"/> , <b>Total a ingresar</b> $25 + 26 + 27$ <input style="width:40px;" type="text"/> 28 <input style="width:100px;" type="text"/> ,
--	--

ATC-651E-3

**Ejemplar para la persona interesada**

**Agència Tributària de Catalunya**

Delegación / Oficina liquidadora (1)

**Impuesto sobre sucesiones y donaciones**

Seguros de vida

652

CPR: 9055941

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  \_\_\_\_\_ %

(5) No sujeto  Prescrito

(6) Fecha de devengo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parcial

**Persona contratante o asegurada**

NIF/CIF \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre o razón soc. \_\_\_\_\_

Vía pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Piso Puerta \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Liquidación complementaria**

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] _____ ,	<b>Cuota a ingresar</b> $[7]-[8]-[9]-[10]$ ----- [11] _____ ,
Hasta _____ [101] _____ ,	Recargo ----- [12] _____ ,
Resto _____ al _____ , % [102] _____ ,	Intereses de demora ----- [13] _____ ,
Cuota íntegra $[101]+[102]$ ----- [6] _____ ,	<b>Total a ingresar</b> $[11]+[12]+[13]$ ----- [14] _____ ,
Coefficiente 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.


**Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)** \_\_\_\_\_ Cargo en cuenta  En efectivo

País	D C	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-652E-3



**Agència Tributària de Catalunya**  
Delegación / Oficina liquidadora (1)

**Impuesto sobre sucesiones y donaciones**  
Seguros de vida



**652**

CPR: 9055941

Espacio reservado para la Administración

**Persona beneficiaria**

(2) NIF/CIF _____	(5) No sujeto <input type="checkbox"/>	(6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Prescrito <input type="checkbox"/>	Parcial <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"/> _____ %		

**Persona contratante o asegurada**

NIF/CIF _____	Núm. última autoliquidación _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Fecha de presentación _____
Vía pública _____	Cuota ingresada _____ ,
Código postal _____	Municipio _____
Provincia País _____	

**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] _____ ,	<b>Cuota a ingresar</b> $[7]-[8]-[9]-[10]$ ----- [11] _____ ,
Hasta _____ [101] _____ ,	Recargo ----- [12] _____ ,
Resto _____ al _____ % [102] _____ ,	Intereses de demora ----- [13] _____ ,
Cuota íntegra $[101]+[102]$ ----- [6] _____ ,	<b>Total a ingresar</b> $[11]+[12]+[13]$ ----- [14] _____ ,
Coefficiente multiplicador ----- [103] _____ ,	

**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 _____	
Código postal _____	
Teléfono _____	

**Ingreso**

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

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) \_\_\_\_\_ Cargo en cuenta  En efectivo

País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe _____ ,
------	-----	---------	----------	-----	------------------	-----------------

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


**Ejemplar para la persona interesada**

ATC-652E-3

ISSN 1988-298X


http://www.gencat.cat/dogc

DL B 38014-2007



**Agència Tributària de Catalunya**  
Delegación / Oficina liquidadora (1)

**Impuesto sobre sucesiones y donaciones**  
Seguros de vida



**652**

CPR: 9055941

Espacio reservado para la Administración

**Persona beneficiaria**

(2) NIF/CIF _____	(5) No sujeto <input type="checkbox"/>	(6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Prescrito <input type="checkbox"/>	Parcial <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"/> _____ %		

**Persona contratante o asegurada**

NIF/CIF _____	Núm. última autoliquidación _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Fecha de presentación _____
Vía pública _____	Cuota ingresada _____ ,
Código postal _____	Municipio _____
Provincia País _____	

**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] _____ ,	<b>Cuota a ingresar [7]-[8]-[9]-[10] ----- [11] _____ ,</b>
Hasta _____ [101] _____ ,	Recargo ----- [12] _____ ,
Resto _____ al _____ % [102] _____ ,	Intereses de demora ----- [13] _____ ,
Cuota íntegra [101]+[102] ----- [6] _____ ,	<b>Total a ingresar [11]+[12]+[13] ----- [14] _____ ,</b>
Coefficiente multiplicador ----- [103] _____ ,	

**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 _____	
Código postal _____	
Teléfono _____	

**Ingreso**

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


Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) \_\_\_\_\_ Cargo en cuenta  En efectivo

País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe _____ ,
------	-----	---------	----------	-----	------------------	-----------------

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


ATC-652E-3

**Ejemplar para la entidad colaboradora**



**Agència Tributària de Catalunya**  
Delegación / Oficina liquidadora (1)

**Impuesto sobre sucesiones y donaciones**  
Seguros de vida



**652**

CPR: 9055941

Espacio reservado para la Administración

**Persona beneficiaria**

(2) NIF/CIF _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/>		(6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Prescrito <input type="checkbox"/>		Parcial <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"/> _____ %			

**Persona contratante o asegurada**

NIF/CIF _____		Núm. última autoliquidación _____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Fecha de presentación _____	
Vía pública _____		Cuota ingresada _____ ,	
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____

**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] _____ ,	<b>Cuota a ingresar</b> [7]-[8]-[9]-[10] ----- [11] _____ ,
Hasta _____ [101] _____ ,	Recargo ----- [12] _____ ,
Resto _____ al _____ , % [102] _____ ,	Intereses de demora ----- [13] _____ ,
Cuota íntegra [101]+[102] ----- [6] _____ ,	<b>Total a ingresar</b> [11]+[12]+[13] ----- [14] _____ ,
Coefficiente multiplicador ----- [103] _____ ,	

**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.

**Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)** \_\_\_\_\_ Cargo en cuenta  En efectivo



País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	<b>Importe</b> _____ ,
------	-----	---------	----------	-----	------------------	------------------------

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

**Carta de pago**

ATC-652E-3



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Consolidación de dominio		 <b>653</b>
		CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración				
<b>Contribuyente (persona nuda propietaria)</b> (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"/>		
<b>Otros datos del contribuyente</b> (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 _____		
<b>Usufructuario/a</b> 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 _____		<b>Datos del usufructo</b> Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____ Núm. de expediente _____ Tipo de usufructo _____ Duración _____ Causa de la extinción _____		
		<b>Causante o donante</b> (que originó la constitución del usufructo) NIF _____ Apellidos y nombre _____		
<b>Datos del documento</b>				
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
<b>Liquidación complementaria</b> Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,		<b>Resumen de la autoliquidación</b> Cuota a ingresar <input type="text" value="13"/> _____ , Recargo <input type="text" value="14"/> _____ , Intereses de demora <input type="text" value="15"/> _____ , <b>Total a ingresar</b> <input type="text" value="16"/> _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
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		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>	
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
Número de cuenta			Importe _____ ,	
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-653E-3

Ejemplar para la Administración



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Consolidación de dominio		 <b>653</b>
		CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración				
<b>Contribuyente (persona nuda propietaria)</b> (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"/>		
<b>Otros datos del contribuyente</b> (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 _____		
<b>Usufructuario/a</b> 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 _____		<b>Datos del usufructo</b> Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____ Núm. de expediente _____ Tipo de usufructo _____ Duración _____ Causa de la extinción _____		
<b>Causante o donante</b> (que originó la constitución del usufructo)				
NIF _____ Apellidos y nombre _____				
<b>Datos del documento</b>				
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
<b>Liquidación complementaria</b> Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,		<b>Resumen de la autoliquidación</b> Cuota a ingresar <input type="text" value="13"/> _____ , Recargo <input type="text" value="14"/> _____ , Intereses de demora <input type="text" value="15"/> _____ , <b>Total a ingresar</b> <input type="text" value="16"/> _____ ,		
<b>Presentador/a</b>				
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		
<b>Ingreso</b>				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>	
País	D C	Entidad	Sucursal	D C
				Número de cuenta
				Importe _____ ,
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

ATC-653E-3

Ejemplar para la persona interesada



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Consolidación de dominio		 <b>653</b>	
				CPR: 9055941	
Espacio reservado para la Administración					
<b>Contribuyente (persona nuda propietaria)</b> (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"/>			
<b>Otros datos del contribuyente</b> (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 _____			
<b>Usufructuario/a</b> 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 _____		<b>Datos del usufructo</b> Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____ Núm. de expediente _____ Tipo de usufructo _____ Duración _____ Causa de la extinción _____			
<b>Causante o donante</b> (que originó la constitución del usufructo)					
NIF _____ Apellidos y nombre _____					
<b>Datos del documento</b>					
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo		
<b>Liquidación complementaria</b> Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,		<b>Resumen de la autoliquidación</b> Cuota a ingresar <input type="text" value="13"/> _____ , Recargo <input type="text" value="14"/> _____ , Intereses de demora <input type="text" value="15"/> _____ , <b>Total a ingresar</b> <input type="text" value="16"/> _____ ,			
<b>Presentador/a</b>					
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			
<b>Ingreso</b>					
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>		Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		<b>Importe</b> _____ ,	
País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.					

ATC-653E-3

Ejemplar para la entidad colaboradora



 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Consolidación de dominio		 <b>653</b>													
				CPR: 9055941													
Espacio reservado para la Administración																	
<b>Contribuyente (persona nuda propietaria)</b> (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"/>														
<b>Otros datos del contribuyente</b> (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 _____														
<b>Usufructuario/a</b> 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 _____			<b>Datos del usufructo</b> Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____ Núm. de expediente _____ Tipo de usufructo _____ Duración _____ Causa de la extinción _____														
<b>Causante o donante</b> (que originó la constitución del usufructo) NIF _____ Apellidos y nombre _____																	
<b>Datos del documento</b>																	
Tipo	Notario/a o autoridad			Fecha documento	Número de protocolo												
<b>Liquidación complementaria</b> Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,			<b>Resumen de la autoliquidación</b> <table border="1"> <tr> <td>Cuota a ingresar</td> <td>13</td> <td>_____ ,</td> </tr> <tr> <td>Recargo</td> <td>14</td> <td>_____ ,</td> </tr> <tr> <td>Intereses de demora</td> <td>15</td> <td>_____ ,</td> </tr> <tr> <td><b>Total a ingresar</b></td> <td><b>16</b></td> <td>_____ ,</td> </tr> </table>			Cuota a ingresar	13	_____ ,	Recargo	14	_____ ,	Intereses de demora	15	_____ ,	<b>Total a ingresar</b>	<b>16</b>	_____ ,
Cuota a ingresar	13	_____ ,															
Recargo	14	_____ ,															
Intereses de demora	15	_____ ,															
<b>Total a ingresar</b>	<b>16</b>	_____ ,															
<b>Presentador/a</b> 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														
<b>Ingreso</b> Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ <b>Importe</b> _____ ,																	

ATC-653E-3

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

**Carta de pago**

NIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre <input type="text"/>	<b>653</b>
--------------------------	---	------------

**Autoliquidación**

**Relación de bienes**

Tipo	Descripción	Identificación	Valor total del bien consolidado
<b>Valor total de los bienes consolidados</b>			<input type="text" value="1"/>

<b>Autoliquidación. Primera persona nuda propietaria</b>	<b>Autoliquidación. Segunda o ulterior persona nuda propietaria</b>
--	---

<b>Valor total de los bienes consolidados</b> ... <input type="text" value="1"/> ,	<b>Valor total de los bienes consolidados</b> ... <input type="text" value="1"/> ,
Porcentaje de usufructo ... <input type="text" value="2"/> %	Porcentaje de usufructo ... <input type="text" value="8"/> %
<b>Base imponible</b> <input type="text" value="1"/> x <input type="text" value="2"/> ... <input type="text" value="3"/> ,	<b>Base imponible</b> <input type="text" value="1"/> x <input type="text" value="8"/> ... <input type="text" value="9"/> ,
Reducciones propias del usufructo ... <input type="text" value="4"/> ,	Hasta <input type="text"/> ... <input type="text" value="101"/> ,
Exceso de reducciones de la nuda propiedad ... <input type="text" value="5"/> ,	Resto <input type="text"/> al <input type="text"/> , % <input type="text" value="102"/> ,
<b>Base liquidable</b> <input type="text" value="3"/> - <input type="text" value="4"/> - <input type="text" value="5"/> ... <input type="text" value="6"/> ,	<b>Cuota tributaria</b> <input type="text" value="101"/> + <input type="text" value="102"/> ... <input type="text" value="10"/> ,
Tipo medio efectivo ... <input type="text" value="7"/> , %	
<b>Cuota tributaria</b> <input type="text" value="6"/> x <input type="text" value="7"/> ... <input type="text" value="10"/> ,	

**Total a ingresar**

Bonificación de la cuota tributaria ... <input type="text" value="11"/> ,	Recargo ... <input type="text" value="14"/> ,
Deducción de cuotas anteriores ... <input type="text" value="12"/> ,	Intereses de demora ... <input type="text" value="15"/> ,
<b>Cuota a ingresar</b> <input type="text" value="10"/> - <input type="text" value="11"/> - <input type="text" value="12"/> ... <input type="text" value="13"/> ,	<b>Total a ingresar</b> <input type="text" value="13"/> + <input type="text" value="14"/> + <input type="text" value="15"/> ... <input type="text" value="16"/> ,

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	653
-----	--------------------	-----

**Autoliquidación**

**Relación de bienes**

Tipo	Descripción	Identificación	Valor total del bien consolidado
<b>Valor total de los bienes consolidados</b>			1

<b>Autoliquidación. Primera persona nuda propietaria</b>	<b>Autoliquidación. Segunda o ulterior persona nuda propietaria</b>
--	---

<p><b>Valor total de los bienes consolidados</b> ... 1 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Porcentaje de usufructo ... 2 <input style="width: 30px;" type="text"/> %</p> <p><b>Base imponible</b> 1 x 2 ... 3 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Reducciones propias del usufructo ... 4 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Exceso de reducciones de la nuda propiedad ... 5 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p><b>Base liquidable</b> 3 - 4 - 5 ... 6 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Tipo medio efectivo ... 7 <input style="width: 30px;" type="text"/> %</p> <p><b>Cuota tributaria</b> 6 x 7 ... 10 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p>	<p><b>Valor total de los bienes consolidados</b> ... 1 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Porcentaje de usufructo ... 8 <input style="width: 30px;" type="text"/> %</p> <p><b>Base imponible</b> 1 x 8 ... 9 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Hasta <input style="width: 40px;" type="text"/> ... 101 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Resto <input style="width: 40px;" type="text"/> al <input style="width: 20px;" type="text"/> % ... 102 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p><b>Cuota tributaria</b> 101 + 102 ... 10 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p>
--	--



**Total a ingresar**

<p>Bonificación de la cuota tributaria ... 11 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Deducción de cuotas anteriores ... 12 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p><b>Cuota a ingresar</b> 10 - 11 - 12 ... 13 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p>	<p>Recargo ... 14 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p>Intereses de demora ... 15 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p> <p><b>Total a ingresar</b> 13 + 14 + 15 ... 16 <input style="width: 80px;" type="text"/>,</p>
--	---

ATC-653E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> <small>Delegación / Oficina liquidadora (1)</small>		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> <small>Declaración de sucesiones</small>		 <b>660</b>
		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		
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 _____	Firma
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____	
Teléfono _____	Dirección electrónica _____			
Parentesco _____		Patrimonio preexistente _____		
Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		Fecha de nacimiento ____/____/____	Grupo _____	Firma
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____	
Teléfono _____	Dirección electrónica _____			
Parentesco _____		Patrimonio preexistente _____		
Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		Fecha de nacimiento ____/____/____	Grupo _____	Firma
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____	
Teléfono _____	Dirección electrónica _____			
Parentesco _____		Patrimonio preexistente _____		
Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		Título sucesorio _____		

ATC-660E-3

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	660
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 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
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

Página \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (numere las páginas de la relación de personas interesadas)

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	<b>660</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

<b>1</b>	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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>

<b>2</b>	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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>

<b>3</b>	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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>

<b>4</b>	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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>

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

<b>1</b>	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"/>

<b>2</b>	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**

<b>1</b>	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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>	<input type="text"/>

<b>2</b>	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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>	<input type="text"/>

ATC-660E-3

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

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

1	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal	
	<input type="text"/>	<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
								<input type="text"/>	<input type="text"/>

2	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal	
	<input type="text"/>	<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
								<input type="text"/>	<input type="text"/>

3	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal	
	<input type="text"/>	<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
								<input type="text"/>	<input type="text"/>

4	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal	
	<input type="text"/>	<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
								<input type="text"/>	<input type="text"/>

5	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal	
	<input type="text"/>	<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
								<input type="text"/>	<input type="text"/>

6	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal	
	<input type="text"/>	<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
								<input type="text"/>	<input 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	Derecho	Descripción				Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>
	NIF del/de la emisor/a		Emisor/a		Entidad de depósito		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	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				Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>
	NIF del/de la emisor/a		Emisor/a		Entidad de depósito		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	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"/>			

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

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

<b>1</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Entidad de depósito _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor de cotización <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>2</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Entidad de depósito _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor de cotización <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>3</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Entidad de depósito _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor de cotización <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>4</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Entidad de depósito _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor de cotización <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" 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**

<b>1</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>2</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>3</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>4</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>5</b>	Tipo de bien <input style="width: 40px;" type="text"/> Derecho <input style="width: 40px;" type="text"/> Descripción _____ NIF del/de la emisor/a _____ Emisor/a _____ Clave benef. fiscal <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> Número de títulos <input style="width: 60px;" type="text"/> Valor total <input style="width: 100px;" type="text"/> Valor de la participación del/de la causante <input style="width: 100px;" type="text"/>

ATC-660E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	<b>660</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**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 Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	<b>660</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

Descripción	Referencia catastral (inmuebles)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Importe ingresado por ITP y AJD	Valor total
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Valor de la participación del/de la causante
	<input type="text"/>

**M2. Adición que afecta a una o más personas interesadas**

Descripción	Atribución	Apellidos y nombre	Referencia catastral (inmuebles)
	NIF		
Importe ingresado por ITP y AJD	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**N. Seguros**

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

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

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

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

**O. Acumulación de donaciones a la herencia**

Tipo	Descripción de la donación	Atribución de la donación		Clave de beneficio fiscal
		NIF	Apellidos y nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Referencia catastral (inmuebles)	Datos de la escritura (notario/a, protocolo y fecha)		Valor comprobado	
<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

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"/>
<b>Valor total de los bienes y derechos</b> $A + B + C + D + E + F + G + H$ .....	<b>100</b>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

## Determinación del caudal hereditario fiscal

I. Cargas deducibles .....

I  ,

## Cálculo del ajuar doméstico

Base de cálculo $100 - I$ .....	200	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valoración 3% de $200$ .....	201	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
<b>Sólo en caso de cónyuge sobreviviente:</b>				
Valor catastral de la vivienda habitual .....	202	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Descuento de la parte correspondiente al cónyuge supérstite 3% de $202$ .....	203	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valor calculado del ajuar doméstico $201 - 203$ .....	204	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valor estimado .....	J	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

J. Ajuar doméstico  $204$  o  $J$  .....

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

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:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Ejemplar para la Administración**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación / Oficina liquidadora (1)		<b>Impuesto sobre sucesiones y donaciones</b> Declaración de sucesiones		 <b>660</b>
Espacio reservado para la Administración				
<b>Causante</b>				
(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 _____				
<b>Datos del documento</b>				
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
<b>Presentador/a</b>				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública    Número Esc. Piso Puerta _____		Firma del/de la presentador/a		
Código postal    Municipio    Provincia    País _____				
Teléfono	Dirección electrónica	_____, _____ de _____ de 20____		
<b>Relación de personas interesadas</b>				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública    Número Esc. Piso Puerta _____		Fecha de nacimiento ____/____/____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	Firma	
Código postal    Municipio    Provincia    País _____				
Teléfono	Dirección electrónica	Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública    Número Esc. Piso Puerta _____		Fecha de nacimiento ____/____/____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	Firma	
Código postal    Municipio    Provincia    País _____				
Teléfono	Dirección electrónica	Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública    Número Esc. Piso Puerta _____		Fecha de nacimiento ____/____/____ Grupo ____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %	Firma	
Código postal    Municipio    Provincia    País _____				
Teléfono	Dirección electrónica	Título sucesorio _____		

ATC-660E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF

Apellidos y nombre

660

## Relación de personas interesadas

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

ATC-660E-3

Página \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (numere las páginas de la relación de personas interesadas)

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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



CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	<b>660</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>

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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>

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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>

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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>

**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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>	<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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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"/>	<input type="text"/>

ATC-660E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	<b>660</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 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	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<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				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
2	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<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				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
3	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<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				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
4	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<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				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
5	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<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				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
6	Tipo de bien	Derecho	Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<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				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input 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	Derecho	Descripción		Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a		Entidad de depósito	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Total de títulos		Valor de cotización		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		Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a		Entidad de depósito	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Total de títulos		Valor de cotización		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"/>			

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

1	Tipo de bien	Derecho	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descripción		Número de títulos		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	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito	Clave beneficio fiscal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descripción		Número de títulos		Valor total		Valor de la participación del/de la causante
<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 <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width: 95%;" type="text"/>	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**

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

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

<b>3</b>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor de cotización	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<b>4</b>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	Entidad de depósito
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor de cotización	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" 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**

<b>1</b>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<b>2</b>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<b>3</b>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<b>4</b>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<b>5</b>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" 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 style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" 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 style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" 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 style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" 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 style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" 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 style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,

**I. Cargas deducibles**

Descripción	Valor total de la carga	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,

**J. Ajuar doméstico estimado**

	Valor declarado <input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
--	---

**K. Deudas deducibles**

Descripción	Valor total de la deuda	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,

**L. Gastos deducibles**

Tipo	Descripción	Importe del gasto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 100px; text-align: right;" type="text"/> ,

ATC-660E-3

NIF <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre <input style="width: 95%;" 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: 95%;" type="text"/>						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Importe ingresado por ITP y AJD</td> <td style="width: 30%; border: none;">Valor total</td> <td style="width: 40%; border: none;">Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><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: 95%;" type="text"/>	Referencia catastral (inmuebles) <input style="width: 95%;" type="text"/>					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Importe ingresado por ITP y AJD</td> <td style="width: 30%; border: none;">Valor total</td> <td style="width: 40%; border: none;">Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><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: 95%;" type="text"/>	Fecha de contratación <input style="width: 95%;" type="text"/>		
1 Entidad aseguradora <input style="width: 98%;" type="text"/>		Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/>	Renta vitalicia Sí <input type="checkbox"/>		
Número de póliza <input style="width: 95%;" type="text"/>		Valor total <input style="width: 95%;" type="text"/>	Renta temporal (años) <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Valor declarado por el/la beneficiario/a</td> <td style="width: 70%; border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>		Valor declarado por el/la beneficiario/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Valor declarado por el/la beneficiario/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>				

Beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>	Seguro colectivo Sí <input type="checkbox"/>	Contratante <input style="width: 95%;" type="text"/>	Fecha de contratación <input style="width: 95%;" type="text"/>		
2 Entidad aseguradora <input style="width: 98%;" type="text"/>		Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/>	Renta vitalicia Sí <input type="checkbox"/>		
Número de póliza <input style="width: 95%;" type="text"/>		Valor total <input style="width: 95%;" type="text"/>	Renta temporal (años) <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Valor declarado por el/la beneficiario/a</td> <td style="width: 70%; border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>		Valor declarado por el/la beneficiario/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Valor declarado por el/la beneficiario/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>				

Beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>	Seguro colectivo Sí <input type="checkbox"/>	Contratante <input style="width: 95%;" type="text"/>	Fecha de contratación <input style="width: 95%;" type="text"/>		
3 Entidad aseguradora <input style="width: 98%;" type="text"/>		Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/>	Renta vitalicia Sí <input type="checkbox"/>		
Número de póliza <input style="width: 95%;" type="text"/>		Valor total <input style="width: 95%;" type="text"/>	Renta temporal (años) <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Valor declarado por el/la beneficiario/a</td> <td style="width: 70%; border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>		Valor declarado por el/la beneficiario/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Valor declarado por el/la beneficiario/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>				

Beneficiario/a <input style="width: 98%;" type="text"/>	Seguro colectivo Sí <input type="checkbox"/>	Contratante <input style="width: 95%;" type="text"/>	Fecha de contratación <input style="width: 95%;" type="text"/>		
4 Entidad aseguradora <input style="width: 98%;" type="text"/>		Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/>	Renta vitalicia Sí <input type="checkbox"/>		
Número de póliza <input style="width: 95%;" type="text"/>		Valor total <input style="width: 95%;" type="text"/>	Renta temporal (años) <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Valor declarado por el/la beneficiario/a</td> <td style="width: 70%; border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>		Valor declarado por el/la beneficiario/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Valor declarado por el/la beneficiario/a	<input style="width: 95%;" 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: 95%;" type="text"/>	Clave de beneficio fiscal <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/>
Referencia catastral (inmuebles) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Datos de la escritura (notario/a, protocolo y fecha) <input style="width: 98%;" type="text"/>		Valor comprobado <input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATC-660E-3

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"/>
<b>Valor total de los bienes y derechos</b> $A + B + C + D + E + F + G + H$ .....	<b>100</b>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

## Determinación del caudal hereditario fiscal

I. Cargas deducibles .....

I  ,

## Cálculo del ajuar doméstico

Base de cálculo $100 - I$ .....	200	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valoración 3% de $200$ .....	201	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
<b>Sólo en caso de cónyuge sobreviviente:</b>				
Valor catastral de la vivienda habitual .....	202	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Descuento de la parte correspondiente al cónyuge supérstite 3% de $202$ .....	203	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valor calculado del ajuar doméstico $201 - 203$ .....	204	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valor estimado .....	J	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

J. Ajuar doméstico  $204$  o  $J$  .....

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

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:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación <input type="text"/>	<b>Tasa fiscal sobre el juego</b> Combinaciones aleatorias, rifas y tómbolas	 <b>040</b>
	CPR: 9055941	

	Espacio reservado para la Administración
--	--

<b>Sujeto pasivo</b>		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"/>		

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

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



<b>Ingreso</b>	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) <input type="text"/>	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> País <input type="text"/> D C <input type="text"/> Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> D C <input type="text"/> Número de cuenta	Importe <input type="text"/>
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.	

ATC-040

**Ejemplar para la Administración o la entidad colaboradora**



CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación <input type="text"/>	<b>Tasa fiscal sobre el juego</b> Combinaciones aleatorias, rifas y tómbolas CPR: 9055941	 <b>040</b>
	Espacio reservado para la Administración	

<b>Sujeto pasivo</b>		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"/>		

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

<b>Representante legal</b>	<b>Fecha y firma</b>
NIF/CIF <input type="text"/>	_____, ____ de _____ de 20__
Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>	
Vía pública <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"/>	

<b>Ingreso</b>	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) <input type="text"/>	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País <input type="text"/> DC <input type="text"/> Entidad <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> DC <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.	

ATC-040

**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

**Agència Tributària de Catalunya**

Delegación

**Tasa fiscal sobre el juego**

Salas de bingo  
Autoliquidación

043

CPR: 9055941

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo			
NIF/CIF _____	Ejercicio <input style="width: 40px;" type="text"/> Período <input style="width: 40px;" type="text"/>		
Apellidos y nombre o razón social _____	Número Esc. Piso Puerta _____		
Vía pública _____	Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____		
Teléfono _____	Dirección electrónica _____		

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

Autoliquidación								
MODALIDAD: BINGO TRADICIONAL			MODALIDAD: BINGO AMERICANO			MODALIDAD: BINGO PLUS		
Valor facial	Cartones	Base imponible	Valor facial	Cartones	Base imponible	Valor facial	Cartones	Base imponible
€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	€	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Base imponible <b>A</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	Base imponible <b>B</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	Base imponible <b>C</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/>
Cuota tributaria <b>1</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	Cuota tributaria <b>2</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	Cuota tributaria <b>3</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/>
MODALIDAD: BINGO ELECTRÓNICO			Cuota total ( <b>1</b> + <b>2</b> + <b>3</b> + <b>4</b> )			<b>5</b> <input style="width: 40px;" type="text"/>		
Base imponible <b>D</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	Recargo			<input style="width: 40px;" type="text"/> % <b>6</b> <input style="width: 40px;" type="text"/>		
Cuota tributaria <b>4</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	Intereses de demora			<b>7</b> <input style="width: 40px;" type="text"/>		
			Total a ingresar ( <b>5</b> + <b>6</b> + <b>7</b> )			<b>8</b> <input style="width: 40px;" type="text"/>		

Representante legal	Firma
NIF/CIF _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">_____</div>,           <div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">_____</div> d           <div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">_____</div> de 20           <div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">_____</div> </div>
Apellidos y nombre o razón social _____	
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.																					
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;">País</td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;">D C</td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;">Entidad</td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;">Sucursal</td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;">D C</td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;">Número de cuenta</td> <td colspan="4" style="text-align: right; font-size: x-x-small;">Importe</td> </tr> </table>											País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe				<input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>
País	D C	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 o la entidad colaboradora**

ATC-043N-3 Sus datos de carácter personal se incorporarán a los ficheros de titularidad de la Agencia Tributaria de Cataluña con la finalidad de gestionar la aplicación de los tributos estatales, cedidos y propios de la Generalitat de Catalunya.

**Agència Tributària de Catalunya**

Delegación

**Tasa fiscal sobre el juego**

Salas de bingo  
Autoliquidación

043

CPR: 9055941

Espacio reservado para la Administración

**Sujeto pasivo**

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

**Datos de la sala**

Denominación \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

**Autoliquidación**

MODALIDAD: BINGO TRADICIONAL			MODALIDAD: BINGO AMERICANO			MODALIDAD: BINGO PLUS		
Valor facial	Cartones	Base imponible	Valor facial	Cartones	Base imponible	Valor facial	Cartones	Base imponible
€			€			€		
€			€			€		
€			€			€		
€			€			€		
Base imponible		<b>A</b>	Base imponible		<b>B</b>	Base imponible		<b>C</b>
Cuota tributaria		<b>1</b>	Cuota tributaria		<b>2</b>	Cuota tributaria		<b>3</b>
<b>MODALIDAD: BINGO ELECTRÓNICO</b> Base imponible <b>D</b> _____ Cuota tributaria <b>4</b> _____			Cuota total ((1) + (2) + (3) + (4)) <b>5</b> _____ Recargo _____ % <b>6</b> _____ Intereses de demora <b>7</b> _____ Total a ingresar ((5) + (6) + (7)) <b>8</b> _____					

**Representante legal** **Firma**

NIF/CIF _____		_____, ____ d _____ de 20 ____	
Apellidos y nombre o razón social _____			
Vía pública _____			
Código postal _____			
Municipio _____			
Teléfono _____		Provincia _____	
Dirección electrónica _____		País _____	

**Ingreso**

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



Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) \_\_\_\_\_ Cargo en cuenta  En efectivo

País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta **Importe** \_\_\_\_\_

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

Ejemplar para la persona interesada

ATC-043N-3 Sus datos de carácter personal se incorporarán a los ficheros de titularidad de la Agencia Tributaria de Catalunya con la finalidad de gestionar la aplicación de los tributos estatales, cedidos y propios de la Generalidad de Catalunya.

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>Tasa fiscal sobre el juego</b> Casinos de juego</p>	 <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">044</p>
CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración		

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

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



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

Representante legal	Fecha y firma
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	_____, _____ de _____ de 20____ <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.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta	Importe _____
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.	

ATC-044

**Ejemplar para la Administración o la entidad colaboradora**

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	<p><b>Tasa fiscal sobre el juego</b></p> <p>Casinos de juego</p>	 <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">044</p>
CPR: 9055941		Espacio reservado para la Administración

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

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

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

Representante legal	Fecha y firma
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	_____, _____ de _____ de 20____ <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.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta	Importe _____

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

Ejemplar para la persona interesada

ATC-044

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación <input type="text"/>	<b>Tasa fiscal sobre el juego</b> Máquinas recreativas y de azar (generación integrada)	 <b>046</b> CPR: 9055941
	Espacio reservado para la Administración	

<b>Sujeto pasivo (empresa operadora)</b>		Ejercicio <input type="text"/>	Periodo <input type="text"/>
(3) Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/> Núm. reg. operadora <input type="text"/>		[Empty space for details]	

**Carácter de la declaración**

Máquinas autorizadas en periodos anteriores 
 Transmisión de máquinas 
 Alta de máquinas de nueva autorización

**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"/>
<b>Total</b>			<input type="text"/>

<b>Representante legal</b> 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"/>	<b>Fecha y firma</b> _____, _____ d _____ 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.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)  Cargo en cuenta  En efectivo   
 País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta Importe

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

ATC-046E

**Ejemplar para la entidad colaboradora/Administración**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación <input type="text"/>	<b>Tasa fiscal sobre el juego</b> Máquinas recreativas y de azar (generación integrada)	 <b>046</b> CPR: 9055941
	Espacio reservado para la Administración	

<b>Sujeto pasivo (empresa operadora)</b>		Ejercicio <input type="text"/> Período <input type="text"/>
(3) Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>		[Empty space for details]
Núm. reg. operadora <input type="text"/>		

**Carácter de la declaración**

Máquinas autorizadas en periodos anteriores 
 Transmisión de máquinas 
 Alta de máquinas de nueva autorización

**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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>			<input type="text"/>

<b>Representante legal</b> 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"/>	<b>Fecha y firma</b> _____, _____ d _____ 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.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)  Cargo en cuenta  En efectivo

País  D C  Entidad  Sucursal  D C  Número de cuenta  Importe

ATC-046E

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

**Ejemplar para la persona interesada**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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





 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>Gravamen de protección civil</b> Autoliquidación</p>  <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">900</p> <p>CPR: 9055941</p>																								
<p>Espacio reservado para la Administración</p>																									
<b>Sujeto pasivo</b>																									
<p>(1) NIF/CIF _____</p> <p>Apellidos y nombre o razón soc. _____</p> <p>Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____</p> <p>Teléfono _____ Dirección electrónica _____</p>																									
<b>Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil</b>																									
<p>(3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada</p> <p><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</p>																									
<b>Entidades afectadas por el plan especial de protección civil</b>																									
<p>(4) Código Descripción Cuota total</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 15%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>D Presas hidráulicas</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>G Aeropuertos y aeródromos</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Cuota a ingresar</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		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	
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																								
<b>Autoliquidación complementaria</b>																									
<p>Núm. última autoliquidación _____</p> <p>Fecha de presentación _____ / ____ / ____</p> <p>Cuota ingresada <input type="checkbox"/> A _____</p>																									
<b>Total a ingresar</b>																									
<p>Bonificación de la cuota <input type="checkbox"/> 10 _____</p> <p>Intereses de demora <input type="checkbox"/> 11 _____</p> <p>Recargo _____ % <input type="checkbox"/> 12 _____</p> <p><b>Total a ingresar</b> <input type="checkbox"/> 8 - A - 10 + 11 + 12 <input type="checkbox"/> 13 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 9 - A - 10 + 11 + 12 _____</p>																									
<b>Presentador/a</b>																									
<p>(1) NIF/CIF _____</p> <p>Apellidos y nombre o razón soc. _____</p> <p>Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____</p> <p>Teléfono _____ Dirección electrónica _____</p>																									
<b>Ingreso</b>																									
<p>Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.</p> <p><b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b> _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/></p> <p>País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta <b>Importe</b> _____</p>																									

ATC-900N-3

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


**Ejemplar para la Administración**

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>Gravamen de protección civil</b> Autoliquidación</p>  <p style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">900</p> <p style="font-size: 10pt;">CPR: 9055941</p>
Espacio reservado para la Administración	
<b>Sujeto pasivo</b>	
<p>(1) NIF/CIF _____</p> <p>Apellidos y nombre o razón soc. _____</p> <p>Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____</p> <p>Teléfono _____ Dirección electrónica _____</p>	<p>(2) Ejercicio _____</p>
<b>Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil</b>	
<p>(3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada</p> <p><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</p>	
<b>Autoliquidación complementaria</b>	
<p>Núm. última autoliquidación _____</p> <p>Fecha de presentación _____ / ____ / ____</p> <p>Cuota ingresada <input type="text" value="A"/> _____</p>	
<b>Total a ingresar</b>	
<p>Bonificación de la cuota <input type="text" value="10"/> _____</p> <p>Intereses de demora <input type="text" value="11"/> _____</p> <p>Recargo _____ % <input type="text" value="12"/> _____</p> <p><b>Total a ingresar</b> <input type="text" value="8"/> - <input type="text" value="A"/> - <input type="text" value="10"/> + <input type="text" value="11"/> + <input type="text" value="12"/> <input type="text" value="13"/> _____</p> <p><input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="A"/> - <input type="text" value="10"/> + <input type="text" value="11"/> + <input type="text" value="12"/> _____</p>	
<b>Entidades afectadas por el plan especial de protección civil</b>	
<p>(5) Tramo <input type="text"/> _____ Cuota a ingresar <input type="text" value="9"/> _____</p>	
<b>Presentador/a</b>	
<p>(1) NIF/CIF _____</p> <p>Apellidos y nombre o razón soc. _____</p> <p>Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____</p> <p>Teléfono _____ Dirección electrónica _____</p>	<p>_____, ____ de ____ de 20____</p> <p>Firma _____</p>
<b>Ingreso</b>	
<p>Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.</p> <p><b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b> _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/></p> <p>País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta <b>Importe</b> _____</p>	

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

**Gravamen de protección civil**  
Autoliquidación



**900**

CPR: 9055941

Espacio reservado para la Administración

**Sujeto pasivo**

(1) NIF/CIF \_\_\_\_\_  
Apellidos y nombre o razón soc. \_\_\_\_\_  
Vía pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Piso Puerta \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección electrónica \_\_\_\_\_

**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"/>

**Entidades afectadas por el plan especial de protección civil**

(5) Tramo  Cuota a ingresar 9

**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 13

**Presentador/a**

(1) NIF/CIF \_\_\_\_\_  
Apellidos y nombre o razón soc. \_\_\_\_\_  
Vía pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Piso Puerta \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección electrónica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ 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.



**Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)** \_\_\_\_\_ Cargo en cuenta  En efectivo

País D C 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 Dirección General de Protección Civil**

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b> Delegación</p>	<p><b>Gravamen de protección civil</b> Autoliquidación</p>  <p><b>900</b></p> <p>CPR: 9055941</p>					
Espacio reservado para la Administración						
<b>Sujeto pasivo</b>						
(1) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____						
(2) Ejercicio _____						
<b>Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil</b>						
(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						
<b>(4) Código Descripción Cuota total</b>						
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 _____					
<b>Entidades afectadas por el plan especial de protección civil</b>						
(5) Tramo _____ Cuota a ingresar 9 _____						
<b>Autoliquidación complementaria</b>						
Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ / ____ / ____ Cuota ingresada A _____						
<b>Total a ingresar</b>						
Bonificación de la cuota 10 _____ Intereses de demora 11 _____ Recargo _____ % 12 _____ <b>Total a ingresar</b> 8 - A - 10 + 11 + 12 13 _____ 9 - A - 10 + 11 + 12 _____						
<b>Presentador/a</b>						
(1) 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						
<b>Ingreso</b>						
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.						
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>						
País	D C	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**

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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)

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

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p>Delegación</p>	<p><b>Impuesto sobre los grandes establecimientos comerciales</b></p> <p>Declaración de datos</p>	 <p><b>910</b></p>
Espacio reservado para la Administración		
<b>Datos del establecimiento</b>		
CITE (1) _____ Nombre _____ Vía pública _____ Número _____ Código postal _____ Municipio _____		
<b>Sujeto pasivo</b>		<b>Causa de presentación de la declaración</b>
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		<input type="checkbox"/> Apertura del establecimiento (2) <input type="checkbox"/> Cierre del establecimiento (3) <input type="checkbox"/> Modificación de la superficie (4) <input type="checkbox"/> Modificación de otros datos declarados (5) Fecha: ____ / ____ / ____
<b>Representante</b>		
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		_____, _____ de _____ de 20____ Firma del sujeto pasivo o de su representante
<b>Características del establecimiento</b>		
Descripción breve de la actividad principal _____		Establecimiento especializado (6) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Epígrafe/s IAE (7) _____		Medios de transporte (8) <input type="checkbox"/> Ferrocarril <input type="checkbox"/> Metro <input type="checkbox"/> Tranvía <input type="checkbox"/> Autobús / autocar Dispone de aparcamiento (9) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Número de plantas del establecimiento _____		Superficie de venta en m <sup>2</sup> (10) _____ Superficie de proyección horizontal en m <sup>2</sup> (11) _____
Superficie de magatzems, tallers, obradors i altres zones de producció (12) <input type="checkbox"/> Opción A. Determinación directa. Indique la superficie real en m <sup>2</sup> : _____ <input type="checkbox"/> Opción B. Determinación simplificada por coeficientes		
Establecimiento con derecho a la reducción del 60 por ciento (13) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Indique el producto que es objeto de venta: <input type="checkbox"/> mobiliario <input type="checkbox"/> artículos de saneamiento <input type="checkbox"/> puertas y ventanas <input type="checkbox"/> bricolage		
<b>Solicitud de domiciliación bancaria</b>		
Domiciliación bancaria (14) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta Fraccionamiento en dos pagos (15) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
El sujeto pasivo declara que estos datos corresponden a la cuenta corriente o libreta de ahorros abiertos a su nombre. Localidad y fecha _____		Diligencia de conformidad de la entidad. Los datos indicados coinciden con los existentes en esta oficina. El/la director/a _____
Firma _____		Firmado y sellado _____

ATC-910 E-3



Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p>Delegación</p>	<p><b>Impuesto sobre los grandes establecimientos comerciales</b></p> <p>Declaración de datos</p>	 <p><b>910</b></p>
Espacio reservado para la Administración		
<b>Datos del establecimiento</b>		
CITE (1) _____ Nombre _____ Vía pública _____ Número _____ Código postal _____ Municipio _____		
<b>Sujeto pasivo</b>		
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
<b>Causa de presentación de la declaración</b>		
<input type="checkbox"/> Apertura del establecimiento (2) <input type="checkbox"/> Cierre del establecimiento (3) <input type="checkbox"/> Modificación de la superficie (4) <input type="checkbox"/> Modificación de otros datos declarados (5) Fecha: ____ / ____ / ____ _____, ____ de ____ de 20____ Firma del sujeto pasivo o de su representante		
<b>Representante</b>		
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
<b>Características del establecimiento</b>		
Descripción breve de la actividad principal _____ Establecimiento especializado (6) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Epígrafe/s IAE (7) _____ Medios de transporte (8) _____ Dispone de aparcamiento (9) _____ <input type="checkbox"/> Ferrocarril <input type="checkbox"/> Metro <input type="checkbox"/> Tranvía <input type="checkbox"/> Autobús / autocar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Número de plantas del establecimiento _____ Superficie de venta en m <sup>2</sup> (10) _____ Superficie de proyección horizontal en m <sup>2</sup> (11) _____		
Superficie de magatzems, tallers, obradors i altres zones de producció (12) <input type="checkbox"/> Opción A. Determinación directa. Indique la superficie real en m <sup>2</sup> : _____ <input type="checkbox"/> Opción B. Determinación simplificada por coeficientes		
Establecimiento con derecho a la reducción del 60 por ciento (13) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Indique el producto que es objeto de venta: <input type="checkbox"/> mobiliario <input type="checkbox"/> artículos de saneamiento <input type="checkbox"/> puertas y ventanas <input type="checkbox"/> bricolage		
<b>Solicitud de domiciliación bancaria</b>		
Domiciliación bancaria (14) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ Fraccionamiento en dos pagos (15) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No El sujeto pasivo declara que estos datos corresponden a la cuenta corriente o libreta de ahorros abiertos a su nombre. Localidad y fecha _____ Diligencia de conformidad de la entidad. Los datos indicados coinciden con los existentes en esta oficina. El/la director/a _____ Firma _____ Firmado y sellado _____		

Ejemplar para la persona interesada



 <p><b>Agència Tributària de Catalunya</b></p> <p>Delegación</p>	<p><b>Impuesto sobre los grandes establecimientos comerciales</b></p> <p>Declaración de datos</p>	 <p><b>910</b></p>
Espacio reservado para la Administración		
<b>Datos del establecimiento</b>		
<p>CITE (1) _____</p> <p>Nombre _____</p> <p>Vía pública _____ Número _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____</p>		
<b>Sujeto pasivo</b>		
<p>NIF / CIF _____</p> <p>Apellidos y nombre o razón social _____</p> <p>Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____</p> <p>Teléfono _____ Dirección electrónica _____</p>		
<b>Representante</b>		
<p>NIF / CIF _____</p> <p>Apellidos y nombre o razón social _____</p> <p>Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____</p> <p>Teléfono _____ Dirección electrónica _____</p> <p>_____, ____ de _____ de 20__</p> <p>Firma del sujeto pasivo o de su representante</p>		
<p><b>ENTIDAD COLABORADORA</b></p>		
<b>Solicitud de domiciliación bancaria</b>		
<p>Domiciliación bancaria (14) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí</p> <p>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____</p> <p>País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____</p> <p>Fraccionamiento en dos pagos (15) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>El sujeto pasivo declara que estos datos corresponden a la cuenta corriente o libreta de ahorros abiertos a su nombre. Localidad y fecha _____</p> <p>Diligencia de conformidad de la entidad. Los datos indicados coinciden con los existentes en esta oficina. El/la director/a _____</p> <p>Firma _____ Firmado y sellado _____</p>		

ATC-910E-3

Ejemplar para la entidad colaboradora