



ÓRGANO GESTOR CÓDIGO TERRITORIAL

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

3 EJERCICIO PERIODO
4 CONCEPTO 29 Expresión abreviada

SUJETO PASIVO

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social
7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.
12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)
19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal
22 Teléfono 24 Correo electrónico

AUTOLIQUIDACIÓN

MODALIDAD DE CÁLCULO

Base imponible 40 al 116 % 117

Autoliquidación complementaria	51	<input type="checkbox"/>	Cuota total.....	55	<input type="text"/>
Fecha de presentación	52	<input type="text"/>	Recargo de extemporaneidad.....	56	<input type="text"/>
Número	53	<input type="text"/>	Intereses de demora (art.27 LGT).....	57	<input type="text"/>
Importe de cuota	54	<input type="text"/>	TOTAL A INGRESAR.....	58	<input type="text"/>

PRESENT. (C)

59 NIF 60 Apellidos y nombre o razón social

PRESENTACIÓN

El presentador del documento declara bajo su responsabilidad que los documentos que en su caso adjunte son una copia cuyos términos coinciden con los originales.

90 Fecha de presentación

RUE SEDE:

Código CSV: