

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

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados		 600
		CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración				
Sujeto pasivo Total de personas sujetas				
(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	
Transmitente Total de personas transmitentes				
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número	Esc.	Piso Puerta
Provincia _____		Código postal	Municipio	
País _____		Fecha de nacimiento	Porcentaje _____	
Datos del documento				
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado		Notario/a o autoridad _____		Número de protocolo _____
				Fecha del documento / /
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo		Descripción de la operación _____		Lugar de otorgamiento _____
Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación		
Núm. última autoliquidación _____		Código de la tarifa B _____		
Fecha de presentación _____ / /		Total a ingresar 6 + 7 + 8 9 _____ ,		
Cuota ingresada A _____ ,				
Presentador/a				
NIF / CIF _____		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		_____ , _____ de _____ de 20 _____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal		Municipio	Provincia	País
Teléfono		Dirección electrónica		
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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

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:50%;" type="text"/>	Vía pública / Nombre del paraje <input style="width:90%;" type="text"/>		
	Número / Polígono <input style="width:30%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width:30%;" type="text"/>	Código postal <input style="width:10%;" type="text"/> Superficie <input style="width:15%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> m ² <input type="checkbox"/> Ha	
	Referencia catastral <input style="width:30%;" 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:50%;" type="text"/>	Vía Pública / Nombre del paraje <input style="width:90%;" type="text"/>		
	Número / Polígono <input style="width:30%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width:30%;" type="text"/>	Código postal <input style="width:10%;" type="text"/> Superficie <input style="width:15%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> m ² <input type="checkbox"/> Ha	
	Referencia catastral <input style="width:30%;" 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 <input style="width:100px;" type="text"/> 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:30px;" type="text"/> 400 , %	De <input style="width:30px;" type="text"/> hasta <input style="width:30px;" type="text"/> 401 ,
	Resto <input style="width:30px;" type="text"/> a <input style="width:30px;" type="text"/> € por cada <input style="width:30px;" type="text"/> 402 ,
	Total <input style="width:30px;" type="text"/> ,

c) Cuota fija	d) Escala acumulativa
Grandezas y títulos nobiliarios	Hasta <input style="width:30px;" type="text"/> al <input style="width:30px;" type="text"/> , % <input style="width:30px;" type="text"/> 403 ,
Cuota fija <input style="width:30px;" type="text"/>	De <input style="width:30px;" type="text"/> hasta <input style="width:30px;" type="text"/> al <input style="width:30px;" type="text"/> , % <input style="width:30px;" type="text"/> 404 ,
(marque con una X)	De <input style="width:30px;" type="text"/> hasta <input style="width:30px;" type="text"/> al <input style="width:30px;" type="text"/> , % <input style="width:30px;" type="text"/> 405 ,
	Total <input style="width:30px;" type="text"/> ,

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

Ejemplar para la Administración

ATC-600E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	Número de justificante	600
<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 Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados		 600
				CPR: 9055941
Espacio reservado para la Administración				
Sujeto pasivo Total de personas sujetas				
(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	
Transmitente Total de personas transmitentes				
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número	Esc.	Piso Puerta
Provincia _____		Código postal	Municipio _____	
País _____		Fecha de nacimiento	Porcentaje _____	
Datos del documento				
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado		Notario/a o autoridad _____		Número de protocolo _____
				Fecha del documento / /
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo		Descripción de la operación _____		Lugar de otorgamiento _____
Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación		
Núm. última autoliquidación _____		Código de la tarifa B _____		
Fecha de presentación _____ / /				
Cuota ingresada A _____ ,		Total a ingresar 6 + 7 + 8 9 _____ ,		
Presentador/a				
NIF / CIF _____		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		_____ , _____ de _____ de 20 _____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal	Municipio	Provincia	País	
Teléfono	Dirección electrónica			
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

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

Autoliquidación	
Código de tarifa B <input type="text"/>	Desglose de la base imponible <input type="text"/> ¹ (garantías hipotecarias y otros)
Base imponible <input type="text"/> ¹ ,	Principal <input type="text"/> ,
Reducción , % <input type="text"/> ² ,	Intereses <input type="text"/> ,
Base liquidable <input type="text"/> - <input type="text"/> ³ ,	Costas <input type="text"/> ,
	Otros <input type="text"/> ,

a) Tipo impositivo	b) Escala de arrendamientos y valores
Tipo impositivo <input type="text"/> ⁴⁰⁰ , %	De <input type="text"/> hasta <input type="text"/> ⁴⁰¹ ,
	Resto <input type="text"/> a <input type="text"/> € por cada <input type="text"/> ⁴⁰² ,
	Total <input type="text"/> ,

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

Cuota según modalidad a) b) c) o d) <input type="text"/> ⁴ ,	Observaciones _____ _____ _____ _____ _____
Bonificación de la cuota , % <input type="text"/> ⁵ ,	
Cuota resultante <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ⁶ ,	
Intereses de demora <input type="text"/> ⁷ ,	
Recargo % <input type="text"/> ⁸ ,	
Total a ingresar <input type="text"/> + <input type="text"/> + <input type="text"/> ⁹ ,	

ATC-600E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	Número de justificante	600
<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 _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____

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

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

ATC-600E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados		 600	
				CPR: 9055941	
Espacio reservado para la Administración					
Sujeto pasivo		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	
Transmitente		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			
Datos del documento					
<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			
Liquidación complementaria			Resumen de la autoliquidación		
Núm. última autoliquidación			Código de la tarifa B		
Fecha de presentación			Total a ingresar 6 + 7 + 8 9		
Cuota ingresada A					
Presentador/a					
NIF / CIF			El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
Apellidos y nombre o razón soc.			, de de 20		
Vía pública			Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal Municipio					
Provincia País					
Teléfono		Dirección electrónica			
Ingreso					
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.					
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

Ejemplar para la entidad colaboradora

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados		
				CPR: 9055941
Espacio reservado para la Administración				
Sujeto pasivo Total de personas sujetas				
(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	
Transmitente Total de personas transmitentes				
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número	Esc.	Piso Puerta
Provincia _____		Código postal	Municipio	
País _____	Fecha de nacimiento _____	Porcentaje _____		
Datos del documento				
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado		Notario/a o autoridad _____		Número de protocolo _____
				Fecha del documento / /
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo		Descripción de la operación _____		Lugar de otorgamiento _____
Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación		
Núm. última autoliquidación _____		Código de la tarifa B _____		
Fecha de presentación _____ / /				
Cuota ingresada A _____ ,		Total a ingresar 6 + 7 + 8 9 _____ ,		
Presentador/a				
NIF / CIF _____		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		_____ , _____ de _____ de 20 _____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal	Municipio	Provincia	País	
Teléfono	Dirección electrónica			
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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-600E-3

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

Carta de pago

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación (1)	Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras	 610
		CPR: 9055941

Espacio reservado para la Administración

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			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos	[]	, []	, []
B. Pagarés	[]	, []	, []
C. Cheques	[]	, []	, []
D. Otros documentos	[]	, []	, []
Total a ingresar 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 _____	_____, ____ de ____ de 20__
Apellidos y nombre o razón soc. _____	
Vía pública _____	Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____
Provincia _____	País _____
Teléfono _____	Dirección electrónica _____
Firma	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
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-610E-3

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

Anexo A - Recibos

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

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la Administración

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

Anexo B - Pagars

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

Autoliquidación																		
Relación de pagarés por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de pagarés por tramos de base imponible																
Barcelona	Importe de los pagarés <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 pagarés</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>Total por delegación</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación			
Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada																
Entre 0 y 6.010,12																		
Entre 6.010,13 y 96.161,94																		
Más de 96.161,94																		
Total por delegación																		
Girona	Importe de los pagarés <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de pagarés</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>Total por delegación</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación			
Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada																
Entre 0 y 6.010,12																		
Entre 6.010,13 y 96.161,94																		
Más de 96.161,94																		
Total por delegación																		
Lleida	Importe de los pagarés <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de pagarés</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>Total por delegación</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación			
Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada																
Entre 0 y 6.010,12																		
Entre 6.010,13 y 96.161,94																		
Más de 96.161,94																		
Total por delegación																		
Tarragona	Importe de los pagarés <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Base imponible</th> <th style="width: 33%;">Número de pagarés</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>Total por delegación</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada	Entre 0 y 6.010,12			Entre 6.010,13 y 96.161,94			Más de 96.161,94			Total por delegación			
Base imponible	Número de pagarés	Cuota mensual desglosada																
Entre 0 y 6.010,12																		
Entre 6.010,13 y 96.161,94																		
Más de 96.161,94																		
Total por delegación																		

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras</p>	 <p 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	
Barcelona	Importe de los cheques <input style="width: 100%;" type="text"/>	Base imponible	Número de cheques
		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	
Girona	Importe de los cheques <input style="width: 100%;" type="text"/>	Base imponible	Número de cheques
		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	
Lleida	Importe de los cheques <input style="width: 100%;" type="text"/>	Base imponible	Número de cheques
		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	
Tarragona	Importe de los cheques <input style="width: 100%;" type="text"/>	Base imponible	Número de cheques
		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	

Total por página	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

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

Anexo D - Otros documentos mercantiles

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

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

Autoliquidación			
Documentos	1 Número total	2 Base imponible	3 Cuota tributaria
A. Recibos	_____	_____,	_____,
B. Pagarés	_____	_____,	_____,
C. Cheques	_____	_____,	_____,
D. Otros documentos	_____	_____,	_____,
Total a ingresar			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 persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

Anexo A - Recibos

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

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

Anexo B - Pagars

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

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

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

Anexo C - Cheques

Declarante		(4) Fecha de devengo <input type="text"/> / <input type="text"/>	
(2) NIF / CIF <input type="text"/>			
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>			
Vía pública <input type="text"/>	Número <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		Relación de cheques por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña			Relación de cheques por tramos de base imponible		
Barcelona	Importe de los cheques	<input 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				
Girona	Importe de los cheques	<input 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				
Lleida	Importe de los cheques	<input 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				
Tarragona	Importe de los cheques	<input 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				

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada

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

Anexo D - Otros documentos mercantiles

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 otros documentos por delegaciones de la Agencia Tributaria de Cataluña		Relación de otros documentos por tramos de base imponible	
Barcelona	Importe de los documentos		
	<input 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		
Girona	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		
Lleida	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		
Tarragona	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		

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

ATC-610E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</p> <p>Pago en metálico de documentos negociados por entidades colaboradoras</p> <p style="text-align: right;">CPR: 9055941</p>	 <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">610</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	[]	, []	, []
Total a ingresar 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____ <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;">Firma</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"/>							
<table style="width: 100%; font-size: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">País</td> <td style="width: 10%;">D C</td> <td style="width: 15%;">Entidad</td> <td style="width: 15%;">Sucursal</td> <td style="width: 10%;">D C</td> <td style="width: 40%;">Número de cuenta</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">Importe</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		

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

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

	Espacio reservado para la Administración
--	--

Declarante	
(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 ____ Firma <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Número Esc. Piso Puerta	
Código postal Municipio Provincia País	
Teléfono Dirección electrónica	

Ejemplar para la Administración

ATC-611E-3

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

	Espacio reservado para la Administración
--	--

Declarante	
(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 persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
(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 <input type="text"/> Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> (3) Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	(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 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"/> ,
Total a ingresar 4			<input style="text-align: right;" type="text"/> ,

Presentador/a	
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 <input type="text"/> Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	_____, _____ de _____ de 20____ Firma <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) <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 style="text-align: right;" 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>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</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;">CPR: 9055941</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	_____	_____,	_____,
Total a ingresar			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>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/></p> <p>País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta Importe _____,</p>	

ATC-615E-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>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación (1)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados</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;">CPR: 9055941</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	_____	_____,	_____,
Total a ingresar			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>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: 10px;"> País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta Importe _____, </p>	

ATC-615E-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

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

	Espacio reservado para la Administración
--	--

Declarante	
(2) NIF / CIF: _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____	(4) Ejercicio <input style="width: 50px;" type="text"/>
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 documentos	1 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Importe total anual de los documentos	2 <input style="width: 100%;" type="text"/> ,
Cuota total anual ingresada	3 <input style="width: 100%;" 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

ATC-616E-3

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

Espacio reservado para la Administración	
--	--

Declarante	
(2) NIF / CIF: _____ 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: 150px;" type="text"/>	Declaración sustitutiva <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> Número de justificante <input style="width: 150px;" type="text"/>

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

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados</p> <p style="text-align: right;">CPR: 9055941</p>	
 620		
Espacio reservado para la Administración		
Sujeto pasivo		
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____	(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición ____	
Transmitente		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
Características técnicas del medio de transporte		
(6) Año de fabricación _____ Fecha de 1ª matriculación _____ Número de la matrícula _____		
<input type="checkbox"/> (7) Vehículo Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____ 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) _____		
Autoliquidación		
(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"/> _____ , Total a ingresar $(3) + (4) + (5)$ <input type="text" value="6"/> _____ ,
Presentador/a		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	_____ , _____ de _____ de 20 ____ Firma _____	
Ingreso		
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.		
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

ATC-620E-3

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados CPR: 9055941		 620
Espacio reservado para la Administración				
Sujeto pasivo				
(2) NIF/CIF _____		(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición _____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Vía pública _____		Código postal _____ Municipio _____		
Código postal _____ Municipio _____		Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
Transmitente				
NIF/CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____		
Provincia _____		País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
Características técnicas del medio de transporte				
(6) Año de fabricación _____		Fecha de 1ª matriculación _____		
Número de la matrícula _____				
<input type="checkbox"/> (7) Vehículo	Tipo _____	Fabricante o marca _____	Modelo _____	
	Potencia fiscal (CVF) _____	Número de bastidor _____	Cilindrada (cc) _____	
			Motor: Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (8) Barco	Fabricante o importador _____	Modelo _____	Eslora total (m) _____	
			Vela (m²) _____	
			Nº motores _____	
			Motor (CV) _____	
			Fecha fabr. motores _____	
			Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (9) Aeronave	Marca o constructor _____	Tipo y modelo _____	Peso máximo despegue (kg) _____	
			Nº motores _____	
			Marca del motor _____	
			Potencia (CV) _____	
Autoliquidación				
(10) Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>		(11) Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>		
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____		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 $(1) \times (2) - 0$ <input type="text" value="3"/> _____ ,		
		Recargo <input type="text" value="4"/> _____ ,		
		Intereses de demora <input type="text" value="5"/> _____ ,		
		Total a ingresar $(3) + (4) + (5)$ <input type="text" value="6"/> _____ ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____		_____, ____ de ____ de 20__		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Vía pública _____		Código postal _____ Municipio _____		
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 <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>		
País _____	D C _____	Entidad _____	Importe _____ ,	
Sucursal _____	D C _____	Número de cuenta _____		

ATC-620E-3

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

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados CPR: 9055941		 620
Espacio reservado para la Administración				
Sujeto pasivo				
(2) NIF/CIF _____		(4) Fecha del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición _____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Vía pública _____		Código postal _____ Municipio _____		
Código postal _____ Municipio _____		Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
Transmitente				
NIF/CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____		
Provincia _____		País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
Características técnicas del medio de transporte				
(6) Año de fabricación _____		Fecha de 1ª matriculación _____		
Número de la matrícula _____				
<input type="checkbox"/> (7) Vehículo	Tipo _____	Fabricante o marca _____	Modelo _____	
Potencia fiscal (CVF) _____	Número de bastidor _____	Cilindrada (cc) _____	Motor: Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (8) Barco	Fabricante o importador _____	Modelo _____	Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____	
Nº motores _____	Motor (CV) _____	Fecha fabr. motores _____	Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (9) Aeronave	Marca o constructor _____	Tipo y modelo _____	Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____	
Marca del motor _____	Potencia (CV) _____			
Autoliquidación				
(10) Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>	(11) Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Base imponible 1 ,		
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción	Nº 1ª liquidación _____	Tipo de gravamen 2 , %		
	Fecha presentación _____	Cuota tributaria (1x2)-0 3 ,		
	Cuota ingresada 0 ,	Recargo 4 ,		
		Intereses de demora 5 ,		
		Total a ingresar 3+4+5 6 ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____		_____, ____ de ____ de 20 ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Firma _____		
Vía pública _____				
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"/>		
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

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados</p> <p style="text-align: right;">CPR: 9055941</p>	
 <p style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">620</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 del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición _____	
Transmitente		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
Características técnicas del medio de transporte		
(6) Año de fabricación _____ Fecha de 1ª matriculación _____ Número de la matrícula _____		
<input type="checkbox"/> (7) Vehículo Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____ 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) _____		
Autoliquidación		
(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"/> _____ , Total a ingresar $(3) + (4) + (5)$ <input type="text" value="6"/> _____ ,
Presentador/a		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	_____ , _____ de _____ de 20 ____ Firma _____	
Ingreso		
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad. 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-620E-3

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

Carta de pago

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

Ingreso	
Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)	
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

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de vehículos usados		 627
				CPR: 9055941
		Espacio reservado para la Administración		
Sujeto pasivo				
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 _____		
Transmitente				
NIF/CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
		Código postal _____ Municipio _____		
Provincia _____		País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
Características técnicas del vehículo				
Fecha 1a matriculación _____		Número de la matrícula _____		
Año de fabricación _____		Tipo _____		Fabricante o marca _____
Modelo _____		Potencia fiscal (CVF) _____	Número de bastidor _____	Cilindrada (cc) _____
				Motor: Gasolina <input type="checkbox"/>
				Diesel <input type="checkbox"/>
Autoliquidación				
Base imponible [1] _____ ,				
Tipo de gravamen [2] _____ %				
Total a ingresar [1] x [2] [3] _____ ,				
Presentador/a				
NIF/CIF _____		_____ , _____ de _____ de 20 ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
		Firma _____		
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de vehículos usados</p>	 <p>627</p>
<p>CPR: 9055941</p>		

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 _____	Motor: Gasolina <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>
Modelo _____ Potencia fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____	

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

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

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
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-627E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de vehículos usados		 627
				CPR: 9055941
		Espacio reservado para la Administración		
Sujeto pasivo				
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 _____		
Transmitente				
NIF/CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
		Código postal _____ Municipio _____		
Provincia _____		País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____		
Características técnicas del vehículo				
Fecha 1a matriculación _____		Número de la matrícula _____		
Año de fabricación _____		Tipo _____		Fabricante o marca _____
Modelo _____		Potencia fiscal (CVF) _____	Número de bastidor _____	Cilindrada (cc) _____
		Motor: Gasolina <input type="checkbox"/>		
		Diesel <input type="checkbox"/>		
Autoliquidación				
Base imponible [1] _____ ,				
Tipo de gravamen [2] _____ %				
Total a ingresar [1] x [2] [3] _____ ,				
Presentador/a				
NIF/CIF _____		_____, ____ de ____ de 20 ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
		Firma _____		
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados</p> <p>CPR: 9055941</p>	 <p>629</p>
--	--	--

Espacio reservado para la Administración

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

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

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

Autoliquidación	
Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/>	Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción	Nº 1ª liquidación _____
	Fecha presentación _____
	Cuota ingresada <input type="text" value="0"/> _____ ,
	Total a ingresar <input type="text" value="3"/> + <input type="text" value="4"/> + <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> _____ ,
	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"/> _____ ,

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 entidad colaboradora**

ATC-629E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)</p>	<p>Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Compraventa de determinados medios de transporte usados</p> <p style="text-align: right;">CPR: 9055941</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"/> Vehículo Tipo Fabricante o marca Modelo Motor:	
Potencia fiscal (CVF) Número de bastidor Cilindrada (cc) Gasolina <input type="checkbox"/>	
Diesel <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Barco Fabricante o importador Modelo Eslora total (m) Vela (m²) Nº motores Motor (CV) Fecha fabr. motores Gasolina <input type="checkbox"/>	
Diesel <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Aeronave Marca o constructor Tipo y modelo Peso máximo despegue (kg) Nº motores Marca del motor Potencia (CV)	
Autoliquidación	
Exento <input type="checkbox"/> No sujeto <input type="checkbox"/> Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	
Fundamento legal de la exención o de la no sujeción	
Nº 1ª liquidación Base imponible 1 ,	
Fecha presentación Tipo de gravamen 2 , %	
Cuota ingresada 0 , Cuota tributaria (1x2)-0 3 ,	
Recargo 4 ,	
Intereses de demora 5 ,	
Total a ingresar 3+4+5 6 ,	
Presentador/a	
NIF/CIF Apellidos y nombre o razón soc.	
Vía pública Número Esc. Piso Puerta	
Código postal Municipio Provincia País	
Teléfono Dirección electrónica	
_____ , _____ 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

Carta de pago

ATC-629E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Pago en metálico de letras de cambio		 630
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
Sujeto pasivo				
(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			
A Exceso de letras de cambio		B Letras de cambio emitidas en el extranjero		
NIF / CIF de la persona libradora		NIF / código de identificación de la persona libradora en el extranjero		
Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora		Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora en el extranjero		
NIF / CIF de la persona librada		NIF / CIF de la primera persona tomadora en España		
Apellidos y nombre o razón social de la persona librada		Apellidos y nombre o razón social de la primera persona tomadora en España		
Número del efecto		NIF / CIF de la persona librada		
Fecha de libramiento		Apellidos y nombre o razón social de la persona librada		
Fecha de vencimiento		Número del efecto	Cantidad por la que se emite el efecto	
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros		Fecha de libramiento	Fecha de vencimiento	
		Moneda	Cambio aplicado	Contravalor en euros
Autoliquidación		Autoliquidación		
Base imponible en euros 1		Base imponible en euros 1		
Deducción 2 192.323,87		Cuota tributaria:		
Exceso (1 - 2) 3		a) Hasta 192.323,87 según escala 2		
Cuota tributaria:		b) El exceso ([1] - 192.323,87) 3		
0,018030 € por cada 6,01 o fracción 4		Exceso 0,018030 € por cada 6,01 o fracción 4		
Total a ingresar (4) 5		Total a ingresar (2+4) 5		
Presentador/a				
NIF / CIF		, de de 20		
Apellidos y nombre o razón soc.		Firma		
Vía pública				
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 <input type="checkbox"/>	En efectivo <input type="checkbox"/>	
Pais	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-630E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Pago en metálico de letras de cambio		 630
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
Sujeto pasivo				
(2) NIF / CIF _____		(4) Fecha de devengo / /		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
A Exceso de letras de cambio		B Letras de cambio emitidas en el extranjero		
NIF / CIF de la persona libradora _____		NIF / código de identificación de la persona libradora en el extranjero _____		
Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora _____		Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora en el extranjero _____		
NIF / CIF de la persona librada _____		NIF / CIF de la primera persona tomadora en España _____		
Apellidos y nombre o razón social de la persona librada _____		Apellidos y nombre o razón social de la primera persona tomadora en España _____		
Número del efecto _____		NIF / CIF de la persona librada _____		
Fecha de libramiento _____		Apellidos y nombre o razón social de la persona librada _____		
Fecha de vencimiento _____		Número del efecto _____		Cantidad por la que se emite el efecto _____
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros _____		Fecha de libramiento _____		Fecha de vencimiento _____
		Moneda _____		Cambio aplicado _____
		Contravalor en euros _____		
Autoliquidación		Autoliquidación		
Base imponible en euros [1] _____ ,		Base imponible en euros [1] _____ ,		
Deducción [2] 192.323,87		Cuota tributaria:		
Exceso ([1] - [2]) [3] _____ ,		a) Hasta 192.323,87 según escala [2] _____ ,		
Cuota tributaria:		b) El exceso ([1] - 192.323,87) [3] _____ ,		
0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,		Exceso 0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,		
Total a ingresar ([4]) [5] _____ ,		Total a ingresar ([2]+[4]) [5] _____ ,		
Presentador/a				
NIF / CIF _____		_____ , _____ de _____ de 20 ____		
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 <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-630E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación (1)		Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados Pago en metálico de letras de cambio		 630
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
Sujeto pasivo				
(2) NIF / CIF _____		(4) Fecha de devengo / /		
Apellidos y nombre o razón soc. _____				
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		
		Provincia _____ País _____		
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
A Exceso de letras de cambio		B Letras de cambio emitidas en el extranjero		
NIF / CIF de la persona libradora _____		NIF / código de identificación de la persona libradora en el extranjero _____		
Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora _____		Apellidos y nombre o razón social de la persona libradora en el extranjero _____		
NIF / CIF de la persona librada _____		NIF / CIF de la primera persona tomadora en España _____		
Apellidos y nombre o razón social de la persona librada _____		Apellidos y nombre o razón social de la primera persona tomadora en España _____		
Número del efecto _____		NIF / CIF de la persona librada _____		
Fecha de libramiento _____		Apellidos y nombre o razón social de la persona librada _____		
Fecha de vencimiento _____		Número del efecto _____		Cantidad por la que se emite el efecto _____
Cantidad por la que se emite el efecto, en euros _____		Fecha de libramiento _____		Fecha de vencimiento _____
		Moneda _____		Cambio aplicado _____
		Contravalor en euros _____		
Autoliquidación		Autoliquidación		
Base imponible en euros [1] _____ ,		Base imponible en euros [1] _____ ,		
Deducción [2] 192.323,87		Cuota tributaria:		
Exceso ([1] - [2]) [3] _____ ,		a) Hasta 192.323,87 según escala [2] _____ ,		
Cuota tributaria:		b) El exceso ([1] - 192.323,87) [3] _____ ,		
0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,		Exceso 0,018030 € por cada 6,01 o fracción [4] _____ ,		
Total a ingresar ([4]) [5] _____ ,		Total a ingresar ([2]+[4]) [5] _____ ,		
Presentador/a				
NIF / CIF _____		_____ , _____ de _____ de 20 ____		
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 <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-630E-3

Ejemplar para la entidad colaboradora

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Autoliquidación de sucesiones		 650
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
Contribuyente				
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____				
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____				
Causante				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí <input type="checkbox"/> Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/> Número de personas interesadas en la sucesión _____		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
Datos del documento				
Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
Liquidación parcial o complementaria		Resumen de la autoliquidación		
Liquidación parcial _____ <input type="checkbox"/> Liquidación complementaria _____ <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,		Cuota a ingresar _____ 21 _____ , Recargo _____ 22 _____ , Intereses de demora _____ 23 _____ , Total a ingresar _____ 24 _____ ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		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 _____				
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-650E-3

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Autoliquidación de sucesiones		 650
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
Contribuyente				
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____				
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____				
Causante				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí <input type="checkbox"/> Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/> Número de personas interesadas en la sucesión _____		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
Datos del documento				
Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
Liquidación parcial o complementaria		Resumen de la autoliquidación		
Liquidación parcial _____ <input type="checkbox"/> Liquidación complementaria _____ <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,		Cuota a ingresar _____ 21 _____ , Recargo _____ 22 _____ , Intereses de demora _____ 23 _____ , Total a ingresar _____ 24 _____ ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		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 _____				
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.				

ATC-650E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Autoliquidación de sucesiones		 650
		CPR: 9055941		
		Espacio reservado para la Administración		
Contribuyente				
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____				
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____				
Causante				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí <input type="checkbox"/> Sucesión: testada <input type="checkbox"/> intestada <input type="checkbox"/> Número de personas interesadas en la sucesión _____		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
Datos del documento				
Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
Liquidación parcial o complementaria		Resumen de la autoliquidación		
Liquidación parcial _____ <input type="checkbox"/> Liquidación complementaria _____ <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,		Cuota a ingresar _____ 21 _____ , Recargo _____ 22 _____ , Intereses de demora _____ 23 _____ , Total a ingresar _____ 24 _____ ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original. _____ , _____ de _____ de 20____ Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____				
Teléfono _____ Dirección electrónica _____				
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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-650E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Autoliquidación de sucesiones		 650
		CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración				
Contribuyente				
(2) NIF/CIF _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/> (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Prescrito <input type="checkbox"/>		
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 _____				
Causante				
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 _____		
Datos del documento				
Tipo _____	Notario/aria o autoridad _____	Fecha documento _____	Número de protocolo _____	
Liquidación parcial o complementaria				
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 _____		Total a ingresar _____ 24 _____ ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		_____, _____ de _____ de 20____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
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 <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																																													
Autoliquidación																																															
Base imponible real		Base imponible teórica																																													
Caudal hereditario fiscal 1 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad																																														
Participación del/de la contribuyente en el caudal hereditario 2 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Valor del pleno dominio... 6 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Percepciones como beneficiario/aria de contratos de seguros de vida 3 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Valor de la nuda propiedad 7 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Bienes adicionales a la base imponible individual 4 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Donaciones acumulables 8 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Base imponible real 2+3+4 5 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Bienes y derechos exentos por la aplicación de convenios internacionales 9 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Base imponible teórica 5+6-7+8+9 10 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																															
Reducciones de la base imponible																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #4CAF50; color: white;"> <th style="width: 40%;">Concepto</th> <th style="width: 20%;">Reducción real</th> <th style="width: 40%;">Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Por parentesco</td><td style="text-align: center;">301 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">401 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por minusvalidez</td><td style="text-align: center;">302 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">402 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Para personas mayores</td><td style="text-align: center;">303 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">403 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por imposición decenal</td><td style="text-align: center;">304 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">404 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por seguros de vida</td><td style="text-align: center;">305 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">405 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por actividad empresarial o profesional</td><td style="text-align: center;">306 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">406 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por la participación en entidades</td><td style="text-align: center;">307 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">407 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por vivienda habitual del/de la causante</td><td style="text-align: center;">308 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">408 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por bienes de interés cultural</td><td style="text-align: center;">309 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">409 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por explotaciones agrarias</td><td style="text-align: center;">310 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">410 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Por fincas rústicas forestales</td><td style="text-align: center;">311 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">411 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Otras reducciones</td><td style="text-align: center;">312 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">412 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr><td>Reducción adicional</td><td style="text-align: center;">313 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td><td style="text-align: center;">413 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td></tr> <tr> <td>Total reducciones</td> <td style="text-align: center;">11 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td> <td style="text-align: center;">12 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,</td> </tr> </tbody> </table>	Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)	Por parentesco	301 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	401 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por minusvalidez	302 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	402 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Para personas mayores	303 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	403 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por imposición decenal	304 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	404 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por seguros de vida	305 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	405 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por actividad empresarial o profesional	306 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	406 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por la participación en entidades	307 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	407 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por vivienda habitual del/de la causante	308 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	408 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por bienes de interés cultural	309 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	409 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por explotaciones agrarias	310 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	410 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Por fincas rústicas forestales	311 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	411 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Otras reducciones	312 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	412 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Reducción adicional	313 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	413 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Total reducciones	11 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	12 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,		
Concepto	Reducción real	Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)																																													
Por parentesco	301 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	401 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por minusvalidez	302 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	402 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Para personas mayores	303 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	403 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por imposición decenal	304 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	404 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por seguros de vida	305 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	405 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por actividad empresarial o profesional	306 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	406 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por la participación en entidades	307 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	407 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por vivienda habitual del/de la causante	308 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	408 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por bienes de interés cultural	309 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	409 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por explotaciones agrarias	310 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	410 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Por fincas rústicas forestales	311 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	411 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Otras reducciones	312 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	412 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Reducción adicional	313 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	413 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Total reducciones	11 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	12 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Cuota tributaria. Caso general (si 5 = 10)		Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si 5 ≠ 10)																																													
Base liquidable real 5 - 11 13 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Base liquidable teórica 10 - 12 14 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> 501 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Hasta <input style="width: 100px;" type="text"/> 601 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Resto <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 100px;" type="text"/> % 502 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Resto <input style="width: 100px;" type="text"/> al <input style="width: 100px;" type="text"/> % 602 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Cuota íntegra 501 + 502 15 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Total 601 + 602 603 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Coeficiente multiplicador 503 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Coeficiente multiplicador 604 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Cuota tributaria 15 x 503 16 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Cuota 603 x 604 605 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Tipo medio 19 / 13 x 100 504 <input style="width: 100px;" type="text"/> %	Tipo medio efectivo 605 / 14 x 100 17 <input style="width: 100px;" type="text"/> %																																														
Base liquidable real 5 - 11 13 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,		Base liquidable real 5 - 11 13 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Cuota tributaria 13 x 17 16 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,		Cuota tributaria 13 x 17 16 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																													
Total a ingresar																																															
Bonificación de la cuota tributaria 18 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Recargo 22 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Deducción por doble imposición internacional 19 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Intereses de demora 23 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Deducción de cuotas anteriores 20 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,	Total a ingresar 21 + 22 + 23 24 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																														
Cuota a ingresar 16 - 18 - 19 - 20 21 <input style="width: 100px;" type="text"/> ,																																															

ATC-650E-3

Ejemplar para la Administración

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

ATC-650E-3

Ejemplar para la persona interesada

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

ATC-651E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Donaciones		 651
		CPR: 9055941		
Espacio reservado para la Administración				
Contribuyente				
(2) NIF/CIF _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/>		(6) Fecha de devengo ____/____/____
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Prescrito <input type="checkbox"/>		Condición suspensiva <input type="checkbox"/>
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		Provincia País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
(4) Fecha de nacimiento ____/____/____		Parentesco _____		Grupo _____
Patrimonio preexistente _____		Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/>		% _____
Donante				
NIF/CIF _____		Fecha de nacimiento ____/____/____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Incapacidad <input type="checkbox"/>		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		Provincia País _____
(3) 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"/>		Cuota a ingresar 25 _____ ,		
Núm. última autoliquidación _____		Recargo 26 _____ ,		
Fecha de presentación _____		Intereses de demora 27 _____ ,		
Cuota ingresada _____ ,		Total a ingresar 28 _____ ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		_____, _____ de _____ de 20____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal _____				
Municipio _____				
Provincia País _____				
Teléfono _____				
Dirección electrónica _____				
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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-651E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Donaciones		 651
				CPR: 9055941
				Espacio reservado para la Administración
Contribuyente				
(2) NIF/CIF _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/>		(6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Prescrito <input type="checkbox"/>		Condición suspensiva <input type="checkbox"/>
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		Provincia País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____		Parentesco _____		Grupo _____
Patrimonio preexistente _____		Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/>		% _____
Donante				
NIF/CIF _____		Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Incapacidad <input type="checkbox"/>		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		Provincia País _____
(3) 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"/>		Cuota a ingresar 25 _____ ,		
Núm. última autoliquidación _____		Recargo 26 _____ ,		
Fecha de presentación _____		Intereses de demora 27 _____ ,		
Cuota ingresada _____ ,		Total a ingresar 28 _____ ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		_____, ____ de _____ de 20 ____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal _____				
Municipio _____				
Provincia País _____				
Teléfono _____				
Dirección electrónica _____				
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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-651E-3

Ejemplar para la entidad colaboradora

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Donaciones		 651
				CPR: 9055941
Espacio reservado para la Administración				
Contribuyente				
(2) NIF/CIF _____		(5) No sujeto <input type="checkbox"/>		(6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Prescrito <input type="checkbox"/>		Condición suspensiva <input type="checkbox"/>
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		Provincia País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____		
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____		Parentesco _____		Grupo _____
Patrimonio preexistente _____		Minusvalidez: Sí <input type="checkbox"/>		% _____
Donante				
NIF/CIF _____		Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Incapacidad <input type="checkbox"/>		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Municipio _____		Provincia País _____
(3) 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"/>		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 _____ ,		
Presentador/a				
NIF/CIF _____		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
Apellidos y nombre o razón soc. _____		_____, _____ de _____ de 20 ____		
Vía pública _____		Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Código postal _____				
Municipio _____				
Provincia País _____				
Teléfono _____				
Dirección electrónica _____				
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
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	651
-----	--------------------	------------

Relación de bienes**Bienes inmuebles urbanos**

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

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

Bienes inmuebles rústicos

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

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

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

Otros bienes o derechos

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

Cargas deducibles

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

Deudas deducibles

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

Acumulación de donaciones entre sí

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

Bienes inmuebles radicados fuera de Cataluña

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

ATC-651E-3

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

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	651
Relación de bienes		
Bienes inmuebles urbanos		
1	Tipo de bien <input type="text"/> Derecho <input type="text"/> Referencia catastral <input type="text"/> Superficie (m ²) <input type="text"/> Bien ganancial <input type="checkbox"/> Clave beneficio fiscal <input type="text"/> / <input type="text"/> Via pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Valor catastral <input type="text"/> Valor total del bien <input type="text"/> Valor declarado de la donación <input type="text"/>	
2	Tipo de bien <input type="text"/> Derecho <input type="text"/> Referencia catastral <input type="text"/> Superficie (m ²) <input type="text"/> Bien ganancial <input type="checkbox"/> Clave beneficio fiscal <input type="text"/> / <input type="text"/> Via pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Valor catastral <input type="text"/> Valor total del bien <input type="text"/> Valor declarado de la donación <input type="text"/>	
Bienes inmuebles rústicos		
1	Tipo de bien <input type="text"/> Derecho <input type="text"/> Referencia catastral <input type="text"/> Superficie (ha) <input type="text"/> Bien ganancial <input type="checkbox"/> Clave beneficio fiscal <input type="text"/> / <input type="text"/> Nombre del paraje <input type="text"/> Polígono <input type="text"/> Parcela <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Valor catastral <input type="text"/> Valor total del bien <input type="text"/> Valor declarado de la donación <input type="text"/>	
Valores representativos de la participación en fondos propios de cualquier tipo de entidad		
Tipo de bien <input type="text"/> Derecho <input type="text"/> Descripción <input type="text"/> Bien ganancial: sí <input type="checkbox"/> NIF del emisor/a <input type="text"/> Emisor/a <input type="text"/> Entidad depositaria <input type="text"/> Número de títulos <input type="text"/> Clave beneficio fiscal <input type="text"/> / <input type="text"/> Valor de cotización <input type="text"/> Valor total <input type="text"/> Valor declarado de la donación <input type="text"/>		
Otros bienes o derechos		
Tipo <input type="text"/> Subtipo <input type="text"/> Derecho <input type="text"/> Bien ganancial: sí <input type="checkbox"/> Clave beneficio fiscal <input type="text"/> / <input type="text"/> Descripción <input type="text"/> Valor total <input type="text"/> Valor declarado de la donación <input type="text"/>		
Cargas deducibles		
Descripción <input type="text"/> Valor total <input type="text"/> Valor declarado de la donación <input type="text"/>		
Deudas deducibles		
Descripción <input type="text"/> Valor total <input type="text"/> Valor declarado de la donación <input type="text"/>		
Acumulación de donaciones entre sí		
Tipo de bien <input type="text"/> Derecho <input type="text"/> Descripción de la donación <input type="text"/> Referencia catastral (inmuebles) <input type="text"/> Bien ganancial: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> Clave beneficio fiscal <input type="text"/> / <input type="text"/> Datos de la escritura (notario/a, protocolo y fecha) <input type="text"/> Valor comprobado <input type="text"/>		
Bienes inmuebles radicados fuera de Cataluña		
Tipo de bien <input type="text"/> Derecho <input type="text"/> Referencia catastral <input type="text"/> Bien ganancial <input type="checkbox"/> Clave beneficio fiscal <input type="text"/> / <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Valor catastral <input type="text"/> Valor total del bien <input type="text"/> Valor declarado de la donación <input type="text"/>		

ATC-651E-3

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

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"/> , Base imponible teórica $7 + 8 - 9 + 10 + 11$ <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"/> ,	
Valor total de los bienes y derechos $1 + 2 + 3 + 4$ <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"/> ,	
Base imponible real $5 - 6$ <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"/> ,	
Total reducciones <input style="width:40px;" type="text"/> 13 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	<input style="width:40px;" type="text"/> 14 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	

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

Base liquidable real $7 - 13$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> , 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"/> , Cuota íntegra $501 + 502$ <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"/> , Cuota tributaria 17×503 <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"/> , Cuota tributaria ajustada $18 - 19$ <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"/> , %	Base liquidable teórica $12 - 14$ <input style="width:40px;" type="text"/> 16 <input style="width:100px;" type="text"/> , Hasta <input style="width:40px;" type="text"/> 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 603×604 <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"/> , Tipo medio efectivo $607 / 16 \times 100$ <input style="width:40px;" type="text"/> 20 <input style="width:100px;" type="text"/> % Base liquidable real $7 - 13$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> , Cuota tributaria ajustada 15×20 <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"/> , Cuota a ingresar $21 - 22 - 23 - 24$ <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"/> , Total a ingresar $25 + 26 + 27$ <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"/> , Base imponible teórica $7+8-9+10+11$ <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"/> ,	
Valor total de los bienes y derechos $1+2+3+4$ <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"/> ,	
Base imponible real $5-6$ <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"/> ,	
Total reducciones <input style="width:40px;" type="text"/> 13 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	<input style="width:40px;" type="text"/> 14 <input style="width:100px;" type="text"/> ,	

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

Base liquidable real $7-13$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> , 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"/> , Cuota íntegra $501+502$ <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"/> , Cuota tributaria 17×503 <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"/> , Cuota tributaria ajustada $18-19$ <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"/> , %	Base liquidable teórica $12-14$ <input style="width:40px;" type="text"/> 16 <input style="width:100px;" type="text"/> , Hasta <input style="width:40px;" type="text"/> 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 603×604 <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"/> , Tipo medio efectivo $607 / 16 \times 100$ <input style="width:40px;" type="text"/> 20 <input style="width:100px;" type="text"/> % Base liquidable real $7-13$ <input style="width:40px;" type="text"/> 15 <input style="width:100px;" type="text"/> , Cuota tributaria ajustada 15×20 <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"/> , Cuota a ingresar $21-22-23-24$ <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"/> , Total a ingresar $25+26+27$ <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 _____	(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] _____ ,	Cuota a ingresar $[7]-[8]-[9]-[10]$ ----- [11] _____ ,
Hasta _____ [101] _____ ,	Recargo ----- [12] _____ ,
Resto _____ al _____ % [102] _____ ,	Intereses de demora ----- [13] _____ ,
Cuota íntegra $[101]+[102]$ ----- [6] _____ ,	Total a ingresar $[11]+[12]+[13]$ ----- [14] _____ ,
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 Administración

ATC-652E-3

ISSN 1988-298X

http://www.gencat.cat/dogc

DL B 38014-2007

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 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			Liquidación complementaria		
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] _____ ,		Cuota a ingresar $[7]-[8]-[9]-[10]$ ----- [11] _____ ,			
Hasta _____ ----- [101] _____ ,		Recargo ----- [12] _____ ,			
Resto _____ al _____ , % ----- [102] _____ ,		Intereses de demora ----- [13] _____ ,			
Cuota íntegra $[101]+[102]$ ----- [6] _____ ,		Total a ingresar $[11]+[12]+[13]$ ----- [14] _____ ,			
Coeficiente multiplicador ----- [103] _____ ,					
Presentador/a			El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.		
NIF/CIF _____			_____, _____ de _____ de 20____		
Apellidos y nombre o razón soc. _____			Firma del sujeto pasivo o presentador/a		
Vía pública _____					
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 <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-652E-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 _____		(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] _____ ,	Cuota a ingresar $[7]-[8]-[9]-[10]$ ----- [11] _____ ,
Hasta _____ ----- [101] _____ ,	Recargo ----- [12] _____ ,
Resto _____ al _____ % ----- [102] _____ ,	Intereses de demora ----- [13] _____ ,
Cuota íntegra $[101]+[102]$ ----- [6] _____ ,	Total a ingresar $[11]+[12]+[13]$ ----- [14] _____ ,
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.	
Apellidos y nombre o razón soc. _____			
Vía pública _____		_____, _____ de _____ de 20____	
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
(3) Teléfono _____		Dirección electrónica _____	
Firma del sujeto pasivo o presentador/a			

Ingreso

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

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 entidad colaboradora

ATC-652E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

ATC-652E-3

Carta de pago

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Consolidación de dominio		 653
Espacio reservado para la Administración		CPR: 9055941		
Contribuyente (persona nuda propietaria) (2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____		(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>		
Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria) Título adquisición _____ Fecha adquisición ____ / ____ / ____ Núm. expediente en el que consta el acto _____		Datos de la persona transmitente NIF _____ Apellidos y nombre _____		
Usufructuario/a 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 _____		Datos del usufructo Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____ Núm. de expediente _____ Tipo de usufructo _____ Duración _____ Causa de la extinción _____		
Datos del documento Tipo _____ Notario/a o autoridad _____ Fecha documento _____ Número de protocolo _____		Causante o donante (que originó la constitución del usufructo) NIF _____ Apellidos y nombre _____		
Liquidación complementaria Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,		Resumen de la autoliquidación Cuota a ingresar <input type="text" value="13"/> _____ , Recargo <input type="text" value="14"/> _____ , Intereses de demora <input type="text" value="15"/> _____ , Total a ingresar <input type="text" value="16"/> _____ ,		
Presentador/a 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-653E-3

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

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Consolidación de dominio		 653	
				CPR: 9055941	
Espacio reservado para la Administración					
Contribuyente (persona nuda propietaria) (2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____		(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>			
Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)					
Título adquisición _____ Fecha adquisición ____ / ____ / ____ Núm. expediente en el que consta el acto _____		Datos de la persona transmitente NIF _____ Apellidos y nombre _____			
Usufructuario/a 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 _____		Datos del usufructo Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____ Núm. de expediente _____ Tipo de usufructo _____ Duración _____ Causa de la extinción _____			
		Causante o donante (que originó la constitución del usufructo) NIF _____ Apellidos y nombre _____			
Datos del documento					
Tipo	Notario/a o autoridad			Fecha documento	Número de protocolo
Liquidación complementaria Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,			Resumen de la autoliquidación Cuota a ingresar <input type="text" value="13"/> _____ , Recargo <input type="text" value="14"/> _____ , Intereses de demora <input type="text" value="15"/> _____ , Total a ingresar <input type="text" value="16"/> _____ ,		
Presentador/a 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.					

ATC-653E-3

Ejemplar para la persona interesada

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Consolidación de dominio		 653													
		CPR: 9055941		Espacio reservado para la Administración													
Contribuyente (persona nuda propietaria)																	
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____				(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>													
Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)																	
Título adquisición _____ Fecha adquisición ____ / ____ / ____ Núm. expediente en el que consta el acto _____			Datos de la persona transmitente NIF _____ Apellidos y nombre _____														
Usufructuario/a 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 _____			Datos del usufructo Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____ Núm. de expediente _____ Tipo de usufructo _____ Duración _____ Causa de la extinción _____														
Causante o donante (que originó la constitución del usufructo) NIF _____ Apellidos y nombre _____																	
Datos del documento																	
Tipo		Notario/a o autoridad		Fecha documento	Número de protocolo												
Liquidación complementaria Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,			Resumen de la autoliquidación <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>Total a ingresar</td> <td>16</td> <td>_____ ,</td> </tr> </table>			Cuota a ingresar	13	_____ ,	Recargo	14	_____ ,	Intereses de demora	15	_____ ,	Total a ingresar	16	_____ ,
Cuota a ingresar	13	_____ ,															
Recargo	14	_____ ,															
Intereses de demora	15	_____ ,															
Total a ingresar	16	_____ ,															
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-653E-3

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Consolidación de dominio		 653	
				CPR: 9055941	
Espacio reservado para la Administración					
Contribuyente (persona nuda propietaria) (2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ (3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____		(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) Fecha de devengo ____ / ____ / ____ Prescrito <input type="checkbox"/>			
Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)					
Título adquisición _____ Fecha adquisición ____ / ____ / ____ Núm. expediente en el que consta el acto _____		Datos de la persona transmitente NIF _____ Apellidos y nombre _____			
Usufructuario/a 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 _____		Datos del usufructo Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____ Núm. de expediente _____ Tipo de usufructo _____ Duración _____ Causa de la extinción _____			
Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)					
NIF _____ Apellidos y nombre _____					
Datos del documento					
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo		
Liquidación complementaria Liquidación complementaria <input type="checkbox"/> Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ Cuota ingresada _____ ,		Resumen de la autoliquidación Cuota a ingresar <input type="text" value="13"/> _____ , Recargo <input type="text" value="14"/> _____ , Intereses de demora <input type="text" value="15"/> _____ , Total a ingresar <input type="text" value="16"/> _____ ,			
Presentador/a					
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"/>		Importe _____ ,	
País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.					

Carta de pago

ATC-653E-3

Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Impuesto sobre sucesiones y donaciones Declaración de sucesiones	 660
---	--	---

	Espacio reservado para la Administración
--	--

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

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 _____ <div style="text-align: right;">Número Esc. Piso Puerta</div> Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Firma del/de la presentador/a _____, _____ de _____ de 20____

Relación de personas interesadas		
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública _____ <div style="text-align: right;">Número Esc. Piso Puerta</div> 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 _____ <div style="text-align: right;">Número Esc. Piso Puerta</div> 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 _____ <div style="text-align: right;">Número Esc. Piso Puerta</div> Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____	Fecha de nacimiento ___/___/___ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio _____	Firma

Ejemplar para la Administración

ATC-660E-3

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

Relación de personas interesadas

NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 40%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> Grupo <input style="width: 10%;" type="text"/> Parentesco <input style="width: 90%;" type="text"/> Patrimonio preexistente <input style="width: 90%;" type="text"/> Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 40%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> Grupo <input style="width: 10%;" type="text"/> Parentesco <input style="width: 90%;" type="text"/> Patrimonio preexistente <input style="width: 90%;" type="text"/> Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 40%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> Grupo <input style="width: 10%;" type="text"/> Parentesco <input style="width: 90%;" type="text"/> Patrimonio preexistente <input style="width: 90%;" type="text"/> Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 40%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> Grupo <input style="width: 10%;" type="text"/> Parentesco <input style="width: 90%;" type="text"/> Patrimonio preexistente <input style="width: 90%;" type="text"/> Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 40%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> Grupo <input style="width: 10%;" type="text"/> Parentesco <input style="width: 90%;" type="text"/> Patrimonio preexistente <input style="width: 90%;" type="text"/> Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 40%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> Grupo <input style="width: 10%;" type="text"/> Parentesco <input style="width: 90%;" type="text"/> Patrimonio preexistente <input style="width: 90%;" type="text"/> Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma
NIF/CIF <input style="width: 90%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 95%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 30%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 30%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 15%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 15%;" type="text"/> País <input style="width: 10%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 40%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> Grupo <input style="width: 10%;" type="text"/> Parentesco <input style="width: 90%;" type="text"/> Patrimonio preexistente <input style="width: 90%;" type="text"/> Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ % Título sucesorio <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma

ATC-66DE-3

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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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	660
<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 Administración

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"/>								
	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"/>								
	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"/>								
	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"/>								
	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"/>								
	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"/>								
	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

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

1	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 70%;">Descripción</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NIF del/de la emisor/a</td> <td>Emisor/a</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Entidad de depósito</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Clave benef. fiscal</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Número de títulos</td> <td>Valor de cotización</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		NIF del/de la emisor/a		Emisor/a			Entidad de depósito	Clave benef. fiscal			<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Número de títulos		Valor de cotización	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Valor total		Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Tipo de bien	Derecho	Descripción																													
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																														
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a																													
		Entidad de depósito																													
Clave benef. fiscal																															
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
Número de títulos		Valor de cotización																													
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
Valor total		Valor de la participación del/de la causante																													
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 70%;">Descripción</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NIF del/de la emisor/a</td> <td>Emisor/a</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Entidad de depósito</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Clave benef. fiscal</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Número de títulos</td> <td>Valor de cotización</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		NIF del/de la emisor/a		Emisor/a			Entidad de depósito	Clave benef. fiscal			<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Número de títulos		Valor de cotización	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Valor total		Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Tipo de bien	Derecho	Descripción																													
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																														
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a																													
		Entidad de depósito																													
Clave benef. fiscal																															
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
Número de títulos		Valor de cotización																													
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
Valor total		Valor de la participación del/de la causante																													
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 70%;">Descripción</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NIF del/de la emisor/a</td> <td>Emisor/a</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Entidad de depósito</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Clave benef. fiscal</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Número de títulos</td> <td>Valor de cotización</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		NIF del/de la emisor/a		Emisor/a			Entidad de depósito	Clave benef. fiscal			<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Número de títulos		Valor de cotización	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Valor total		Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Tipo de bien	Derecho	Descripción																													
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																														
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a																													
		Entidad de depósito																													
Clave benef. fiscal																															
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
Número de títulos		Valor de cotización																													
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
Valor total		Valor de la participación del/de la causante																													
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
4	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 70%;">Descripción</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NIF del/de la emisor/a</td> <td>Emisor/a</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Entidad de depósito</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Clave benef. fiscal</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Número de títulos</td> <td>Valor de cotización</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 60%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		NIF del/de la emisor/a		Emisor/a			Entidad de depósito	Clave benef. fiscal			<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Número de títulos		Valor de cotización	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Valor total		Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Tipo de bien	Derecho	Descripción																													
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																														
NIF del/de la emisor/a		Emisor/a																													
		Entidad de depósito																													
Clave benef. fiscal																															
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
Número de títulos		Valor de cotización																													
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													
Valor total		Valor de la participación del/de la causante																													
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>																													

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

1	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 40%;">Descripción</td> <td style="width: 15%;">NIF del/de la emisor/a</td> <td style="width: 15%;">Emisor/a</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Clave benef. fiscal</td> <td>Número de títulos</td> <td>Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>				Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>			
Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a																	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante																	
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>																	
2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 40%;">Descripción</td> <td style="width: 15%;">NIF del/de la emisor/a</td> <td style="width: 15%;">Emisor/a</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Clave benef. fiscal</td> <td>Número de títulos</td> <td>Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>				Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>			
Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a																	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante																	
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>																	
3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 40%;">Descripción</td> <td style="width: 15%;">NIF del/de la emisor/a</td> <td style="width: 15%;">Emisor/a</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Clave benef. fiscal</td> <td>Número de títulos</td> <td>Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>				Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>			
Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a																	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante																	
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>																	
4	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 40%;">Descripción</td> <td style="width: 15%;">NIF del/de la emisor/a</td> <td style="width: 15%;">Emisor/a</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Clave benef. fiscal</td> <td>Número de títulos</td> <td>Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>				Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>			
Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a																	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante																	
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>																	
5	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Tipo de bien</td> <td style="width: 15%;">Derecho</td> <td style="width: 40%;">Descripción</td> <td style="width: 15%;">NIF del/de la emisor/a</td> <td style="width: 15%;">Emisor/a</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Clave benef. fiscal</td> <td>Número de títulos</td> <td>Valor total</td> <td>Valor de la participación del/de la causante</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>				Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>			
Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a																	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Clave benef. fiscal		Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante																	
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>																	

ATC-660E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	660
<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	660
<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"/>
Valor total de los bienes y derechos $A + B + C + D + E + F + G + H$	100	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Determinación del caudal hereditario 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"/>
Sólo en caso de cónyuge sobreviviente:				
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

 Agència Tributària de Catalunya Delegación / Oficina liquidadora (1)		Impuesto sobre sucesiones y donaciones Declaración de sucesiones		 660
Espacio reservado para la Administración				
Causante				
(2) NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Número Esc. Piso Puerta _____		(4) Fecha del devengo / /		
Código postal Municipio Provincia País _____				
(3) Fecha defunción / / _____ Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores al fallecimiento: Sí <input type="checkbox"/>				
Total de personas interesadas en la sucesión _____				
Datos del documento				
Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo	
Presentador/a				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública Número Esc. Piso Puerta _____		Firma del/de la presentador/a		
Código postal Municipio Provincia País _____				
Teléfono	Dirección electrónica	_____, _____ de _____ de 20____		
Relación de personas interesadas				
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón soc. _____ Vía pública Número Esc. Piso Puerta _____		Fecha de nacimiento / / _____ Grupo _____ Parentesco _____ Patrimonio preexistente _____ Minusvalía: 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 _____		Patrimonio preexistente _____		
Municipio _____		Provincia País _____		
Teléfono _____		Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		
Dirección electrónica _____		Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____		Fecha de nacimiento ___/___/___ Grupo _____		Firma
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Parentesco _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Patrimonio preexistente _____		
Municipio _____		Provincia País _____		
Teléfono _____		Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		
Dirección electrónica _____		Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____		Fecha de nacimiento ___/___/___ Grupo _____		Firma
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Parentesco _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Patrimonio preexistente _____		
Municipio _____		Provincia País _____		
Teléfono _____		Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		
Dirección electrónica _____		Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____		Fecha de nacimiento ___/___/___ Grupo _____		Firma
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Parentesco _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Patrimonio preexistente _____		
Municipio _____		Provincia País _____		
Teléfono _____		Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		
Dirección electrónica _____		Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____		Fecha de nacimiento ___/___/___ Grupo _____		Firma
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Parentesco _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Patrimonio preexistente _____		
Municipio _____		Provincia País _____		
Teléfono _____		Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		
Dirección electrónica _____		Título sucesorio _____		
NIF/CIF _____		Fecha de nacimiento ___/___/___ Grupo _____		Firma
Apellidos y nombre o razón soc. _____		Parentesco _____		
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____		
Código postal _____		Patrimonio preexistente _____		
Municipio _____		Provincia País _____		
Teléfono _____		Minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> _____ %		
Dirección electrónica _____		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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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 ²)	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	660
<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	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"/>				
	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"/>				
	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"/>				
	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"/>				
	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"/>				
	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"/>				
	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 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

1	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"/>				
	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"/>					

2	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"/>				
	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"/>					

3	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"/>				
	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"/>					

4	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"/>				
	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"/>					

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

1	Tipo de bien	Derecho	Descripción	NIF del/de la emisor/a	Emisor/a
	<input 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"/>				

2	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"/>			
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

3	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"/>			
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

4	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"/>			
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

5	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"/>			
	Clave benef. fiscal	Número de títulos	Valor total	Valor de la participación del/de la causante	
	<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: 50px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; 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: 50px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; 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: 50px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; 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: 50px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; 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: 50px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 50px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 50px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 50px; text-align: center;" type="text"/> / /	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; 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: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,

J. Ajuar doméstico estimado

	Valor declarado	<input style="width: 150px; 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: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,

L. Gastos deducibles

Tipo	Descripción	Importe del gasto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px; text-align: right;" type="text"/> ,

ATC-660E-3

CVE-DOGC-B-14072014-2014

NIF	Apellidos y nombre	660
<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	Valor de la participación del/de la causante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 persona interesada

NIF

Apellidos y nombre

660

Resumen del caudal hereditario

Valor total de los bienes y derechos del/de la causante

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

Determinación del caudal hereditario 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"/>
Sólo en caso de cónyuge sobreviviente:				
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:

- _____
- _____
- _____

ATC-660E-3

Ejemplar para la persona interesada

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	<p>Tasa fiscal sobre el juego Combinaciones aleatorias, rifas y tómbolas</p> <p style="text-align: right;">CPR: 9055941</p>	 <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">040</p>
--	--	---

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo	
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____	Fecha de celebración/autorización ____ / ____ / ____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____	Provincia _____ País _____
Teléfono _____	Dirección electrónica _____

Datos de la liquidación	
(1) Tarifa _____ (2) Autorización núm.: _____ / _____ - _____	
Base imponible y liquidable 1 _____	
Tipo de gravamen 2 _____ %	
Cuota resultante 1 x 2 3 _____	
Intereses de demora 4 _____	
Recargo _____ % 5 _____	
Total a ingresar 3 + 4 + 5 6 _____	

Representante legal	Fecha y firma
NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____ Vía pública _____	_____, _____ de _____ de 20____
Código postal _____ Municipio _____	Número Esc. Piso Puerta _____
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 <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-040

Ejemplar para la Administración o la entidad colaboradora

CVE-DOGC-B-14072014-2014

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

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

Datos de la liquidación	
(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
Total a ingresar <input type="text"/> 3 + <input type="text"/> 4 + <input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6

Representante legal	Fecha y firma
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"/>	

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) <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 type="text"/> Período <input type="text"/>	
Apellidos y nombre o razón social _____			
Vía pública _____	Número _____	Esc. _____	Puerta _____
Código postal _____	Municipio _____	Provincia _____	País _____
Teléfono _____	Dirección electrónica _____		

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

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 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"/>	€ <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"/>
Base imponible A		<input type="text"/>	Base imponible B		<input type="text"/>	Base imponible C		<input type="text"/>
Cuota tributaria 1		<input type="text"/>	Cuota tributaria 2		<input type="text"/>	Cuota tributaria 3		<input type="text"/>
MODALIDAD: BINGO ELECTRÓNICO			Cuota total (1 + 2 + 3 + 4)			5 <input type="text"/>		
Base imponible D		<input type="text"/>	Recargo			<input type="text"/> %	6 <input type="text"/>	
Cuota tributaria 4		<input type="text"/>	Intereses de demora			7 <input type="text"/>		
			Total a ingresar (5 + 6 + 7)			8 <input type="text"/>		

Representante legal	Firma
NIF/CIF _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Apellidos y nombre o razón social _____	
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 <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 style="width: 100px;" type="text"/>

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.

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 _____

Apellidos y nombre o razón social _____

Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____

Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

Teléfono _____ Dirección electrónica _____

Ejercicio Período

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 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"/>
Base imponible		<input type="text"/> A	Base imponible		<input type="text"/> B	Base imponible		<input type="text"/> C
Cuota tributaria		<input type="text"/> 1	Cuota tributaria		<input type="text"/> 2	Cuota tributaria		<input type="text"/> 3
MODALIDAD: BINGO ELECTRÓNICO Base imponible <input type="text"/> D Cuota tributaria <input type="text"/> 4			Cuota total (1 + 2 + 3 + 4) <input type="text"/> 5 Recargo <input type="text"/> % <input type="text"/> 6 Intereses de demora <input type="text"/> 7 Total a ingresar (5 + 6 + 7) <input type="text"/> 8					

Representante legal **Firma**

NIF/CIF _____

Apellidos y nombre o razón social _____

Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____

Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

Teléfono _____ Dirección electrónica _____

_____, ____ d _____ de 20 ____

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>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p>Tasa fiscal sobre el juego 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 T

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 _____
Total (3 - 4)	5 _____
Intereses de demora	6 _____
Recargo _____ %	7 _____
Total a ingresar (5 + 6 + 7)	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: 50px; 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>Agència Tributària de Catalunya</p> <p style="text-align: right;">Delegación</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	<p>Tasa fiscal sobre el juego Casinos de juego</p>	 <p style="font-size: 24pt; 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 T

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 _____ Total (3 - 4) 5 _____ Intereses de demora 6 _____ Recargo _____ % 7 _____ Total a ingresar (5 + 6 + 7) 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

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input style="width: 100%;" type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Máquinas recreativas y de azar (generación integrada)	 046 CPR: 9055941
---	--	--

Espacio reservado para la Administración

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

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

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

Representante legal	Fecha y firma
NIF/CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 100%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 100%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 100%;" type="text"/> Municipio <input style="width: 100%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 100%;" type="text"/> País <input style="width: 100%;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 100%;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 100%;" type="text"/>	_____, _____ d _____ de 20____ <div style="border: 1px solid black; height: 50px; 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"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/> País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta Importe <input style="width: 100%;" type="text"/>	

ATC-046E

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

Ejemplar para la entidad colaboradora/Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input style="width: 100%;" type="text"/>	Tasa fiscal sobre el juego Máquinas recreativas y de azar (generación integrada)	 046 CPR: 9055941
---	--	--

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo (empresa operadora)		Ejercicio <input style="width: 40px;" type="text"/>	Periodo <input style="width: 40px;" type="text"/>
(3) Teléfono <input style="width: 100%;" type="text"/>	Dirección electrónica <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Núm. reg. operadora <input style="width: 100%;" 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 style="width: 30px;" type="text"/> hojas	Tipo de máquinas	Número total de máquinas	Cuota total
	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	Total		<input style="width: 100px;" type="text"/>

Representante legal	Fecha y firma
NIF/CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos y nombre o razón soc. <input style="width: 100%;" type="text"/> Vía pública <input style="width: 60%;" type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input style="width: 40%;" type="text"/> Código postal <input style="width: 150px;" type="text"/> Municipio <input style="width: 150px;" type="text"/> Provincia <input style="width: 100px;" type="text"/> País <input style="width: 100px;" type="text"/> Teléfono <input style="width: 100px;" type="text"/> Dirección electrónica <input style="width: 100px;" type="text"/>	_____, _____ d _____ de 20____ <div style="border: 1px solid black; height: 50px; 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 En efectivo

País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	Importe <input style="width: 100px;" type="text"/>
------	-----	---------	----------	-----	------------------	--

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

ATC-046E

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>Agència Tributària de Catalunya Delegación</p>	<p>Gravamen de protección civil Autoliquidación</p>  <p>900</p> <p>CPR: 9055941</p>
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 <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	
Entidades afectadas por el plan especial de protección civil	
(4) Código Descripción Cuota total A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano <input type="text" value="1"/> _____ B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano <input type="text" value="2"/> _____ C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas <input type="text" value="3"/> _____ D Presas hidráulicas <input type="text" value="4"/> _____ E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica <input type="text" value="5"/> _____ F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica <input type="text" value="6"/> _____ G Aeropuertos y aeródromos <input type="text" value="7"/> _____ Cuota a ingresar <input type="text" value="8"/> _____	
Entidades afectadas por el plan especial de protección civil	
(5) Tramo <input type="text"/> Cuota a ingresar <input type="text" value="9"/> _____	
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 _____	
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 _____	

ATC-900N-3

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

Ejemplar para la Administración

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación</p>	<p>Gravamen de protección civil Autoliquidación</p>  <p>900</p> <p>CPR: 9055941</p>																											
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 _____		(2) Ejercicio _____																										
Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil																												
(3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">(4) Código Descripción</th> <th style="width: 20%;">Cuota total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano</td> <td style="text-align: center;">1 _____</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> </tr> <tr> <td>C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas</td> <td style="text-align: center;">3 _____</td> </tr> <tr> <td>D Presas hidráulicas</td> <td style="text-align: center;">4 _____</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> </tr> <tr> <td>F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica</td> <td style="text-align: center;">6 _____</td> </tr> <tr> <td>G Aeropuertos y aeródromos</td> <td style="text-align: center;">7 _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Cuota a ingresar</td> <td style="text-align: center;">8 _____</td> </tr> </tbody> </table>		(4) Código Descripción	Cuota total	A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano	1 _____	B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano	2 _____	C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas	3 _____	D Presas hidráulicas	4 _____	E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica	5 _____	F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica	6 _____	G Aeropuertos y aeródromos	7 _____	Cuota a ingresar	8 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #f2f2f2;">Autoliquidación complementaria</td> </tr> <tr> <td>Núm. última autoliquidación</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Fecha de presentación</td> <td>____ / ____ / ____</td> </tr> <tr> <td>Cuota ingresada</td> <td>A _____</td> </tr> </table>	Autoliquidación complementaria		Núm. última autoliquidación	_____	Fecha de presentación	____ / ____ / ____	Cuota ingresada	A _____
(4) Código Descripción	Cuota total																											
A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano	1 _____																											
B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano	2 _____																											
C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas	3 _____																											
D Presas hidráulicas	4 _____																											
E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica	5 _____																											
F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica	6 _____																											
G Aeropuertos y aeródromos	7 _____																											
Cuota a ingresar	8 _____																											
Autoliquidación complementaria																												
Núm. última autoliquidación	_____																											
Fecha de presentación	____ / ____ / ____																											
Cuota ingresada	A _____																											
Entidades afectadas por el plan especial de protección civil																												
(5) Tramo _____ Cuota a ingresar 9 _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #f2f2f2;">Total a ingresar</td> </tr> <tr> <td>Bonificación de la cuota</td> <td>10 _____</td> </tr> <tr> <td>Intereses de demora</td> <td>11 _____</td> </tr> <tr> <td>Recargo _____ %</td> <td>12 _____</td> </tr> <tr> <td>Total a ingresar 8 - A - 10 + 11 + 12</td> <td>13 _____</td> </tr> <tr> <td>9 - A - 10 + 11 + 12</td> <td>_____</td> </tr> </table>	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	_____														
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	_____																											
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 <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 persona interesada

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación</p>	<p>Gravamen de protección civil Autoliquidación</p>  <p>900</p> <p>CPR: 9055941</p>																			
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 _____		(2) Ejercicio _____																		
Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil																				
(3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G																				
(4) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Código Descripción</th> <th style="width: 20%;">Cuota total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano</td> <td style="text-align: center;">1 _____</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> </tr> <tr> <td>C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas</td> <td style="text-align: center;">3 _____</td> </tr> <tr> <td>D Presas hidráulicas</td> <td style="text-align: center;">4 _____</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> </tr> <tr> <td>F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica</td> <td style="text-align: center;">6 _____</td> </tr> <tr> <td>G Aeropuertos y aeródromos</td> <td style="text-align: center;">7 _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Cuota a ingresar</td> <td style="text-align: center;">8 _____</td> </tr> </tbody> </table>		Código Descripción	Cuota total	A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano	1 _____	B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano	2 _____	C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas	3 _____	D Presas hidráulicas	4 _____	E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica	5 _____	F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica	6 _____	G Aeropuertos y aeródromos	7 _____	Cuota a ingresar	8 _____	Autoliquidación complementaria Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ / ____ / ____ Cuota ingresada A _____
Código Descripción	Cuota total																			
A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano	1 _____																			
B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano	2 _____																			
C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas	3 _____																			
D Presas hidráulicas	4 _____																			
E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica	5 _____																			
F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica	6 _____																			
G Aeropuertos y aeródromos	7 _____																			
Cuota a ingresar	8 _____																			
Entidades afectadas por el plan especial de protección civil																				
(5) Tramo _____ Cuota a ingresar 9 _____		Total a ingresar Bonificación de la cuota 10 _____ Intereses de demora 11 _____ Recargo _____ % 12 _____ Total a ingresar $8 - A - 10 + 11 + 12$ 13 _____ $9 - A - 10 + 11 + 12$																		
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 <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta Importe _____																				

ATC-900N-3

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

Ejemplar para la Dirección General de Protección Civil

 <p>Agència Tributària de Catalunya Delegación</p>	<p>Gravamen de protección civil Autoliquidación</p>	 <p>900</p>																		
		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 _____		(2) Ejercicio _____																		
Entidades no afectadas por el plan especial de protección civil																				
(3) Indique las actividades a las que corresponde la autoliquidación presentada <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G																				
(4) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Código Descripción</th> <th style="width: 20%;">Cuota total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano</td> <td style="text-align: center;">1 _____</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> </tr> <tr> <td>C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas</td> <td style="text-align: center;">3 _____</td> </tr> <tr> <td>D Presas hidráulicas</td> <td style="text-align: center;">4 _____</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> </tr> <tr> <td>F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica</td> <td style="text-align: center;">6 _____</td> </tr> <tr> <td>G Aeropuertos y aeródromos</td> <td style="text-align: center;">7 _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Cuota a ingresar</td> <td style="text-align: center;">8 _____</td> </tr> </tbody> </table>		Código Descripción	Cuota total	A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano	1 _____	B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano	2 _____	C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas	3 _____	D Presas hidráulicas	4 _____	E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica	5 _____	F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica	6 _____	G Aeropuertos y aeródromos	7 _____	Cuota a ingresar	8 _____	Autoliquidación complementaria Núm. última autoliquidación _____ Fecha de presentación _____ / ____ / ____ Cuota ingresada <input type="checkbox"/> A _____
Código Descripción	Cuota total																			
A Instalaciones industriales y almacenes donde se utilizan, almacenan, depositan o producen sustancias peligrosas, en suelo no urbano	1 _____																			
B La misma actividad A si la instalación o el almacén se encuentra en suelo urbano	2 _____																			
C Instalaciones y estructuras destinadas al transporte de sustancias peligrosas	3 _____																			
D Presas hidráulicas	4 _____																			
E Centrales nucleares e instalaciones y estructuras de producción o transformación de energía eléctrica	5 _____																			
F Instalaciones y estructuras de transporte o de suministro de energía eléctrica	6 _____																			
G Aeropuertos y aeródromos	7 _____																			
Cuota a ingresar	8 _____																			
Entidades afectadas por el plan especial de protección civil																				
(5) Tramo _____ Cuota a ingresar <input type="checkbox"/> 9 _____		Total a ingresar Bonificación de la cuota <input type="checkbox"/> 10 _____ Intereses de demora <input type="checkbox"/> 11 _____ Recargo _____ % <input type="checkbox"/> 12 _____ Total a ingresar <input type="checkbox"/> 8 - <input type="checkbox"/> A - <input type="checkbox"/> 10 + <input type="checkbox"/> 11 + <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 _____ <input type="checkbox"/> 9 - <input type="checkbox"/> A - <input type="checkbox"/> 10 + <input type="checkbox"/> 11 + <input type="checkbox"/> 12																		
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 <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

 Agència Tributària de Catalunya Delegación <input type="text"/>	Impuesto sobre los grandes establecimientos comerciales Declaración de datos	 910
Espacio reservado para la Administración		
Datos del establecimiento		
CITE (1) <input type="text"/> Nombre <input type="text"/> Vía pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/>		
Sujeto pasivo		
NIF / CIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/> Vía pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	Causa de presentación de la declaración <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: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Representante		
NIF / CIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/> Vía pública <input type="text"/> Número <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/> Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/> Firma del sujeto pasivo o de su representante	
Características del establecimiento		
Descripción breve de la actividad principal <input type="text"/> Establecimiento especializado (6) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Epígrafe/s IAE (7) <input type="text"/>	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 <input type="text"/>	Superficie de venta en m ² (10) <input type="text"/>	Superficie de proyección horizontal en m ² (11) <input type="text"/>
Superficie de magatzems, tallers, obradors i altres zones de producció (12) <input type="checkbox"/> Opción A. Determinación directa. Indique la superficie real en m ² : <input type="text"/> <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		
Solicitud de domiciliación bancaria		
Domiciliación bancaria (14) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) 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"/>		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 <input type="text"/>		Diligencia de conformidad de la entidad. Los datos indicados coinciden con los existentes en esta oficina. El/la director/a <input type="text"/>
Firma <input type="text"/>	Firmado y sellado <input type="text"/>	

ATC-910 E-3

Ejemplar para la Administración

CVE-DOGC-B-14072014-2014

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p>Delegación</p>	<p>Impuesto sobre los grandes establecimientos comerciales</p> <p>Declaración de datos</p>	 <p>910</p>
Espacio reservado para la Administración		
Datos del establecimiento		
CITE (1) _____ Nombre _____ Vía pública _____ Número _____ Código postal _____ Municipio _____		
Sujeto pasivo		Causa de presentación de la declaración
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: ____ / ____ / ____
Representante		
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
Características del establecimiento		
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 ² (10) _____ Superficie de proyección horizontal en m ² (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 ² : _____ <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		
Solicitud de domiciliación bancaria		
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

ATC-910E-3

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p>Delegación</p>	<p>Impuesto sobre los grandes establecimientos comerciales</p> <p>Declaración de datos</p>	 <p>910</p>
<p>Espacio reservado para la Administración</p>		
<p>Datos del establecimiento</p>		
<p>CITE (1) _____</p> <p>Nombre _____</p> <p>Vía pública _____ Número _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____</p>		
<p>Sujeto pasivo</p>		
<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>Representante</p>		
<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 style="text-align: center; font-size: 48px; opacity: 0.5;">ENTIDAD COLABORADORA</p>		
<p>Solicitud de domiciliación bancaria</p>		
<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