



Espai reservat per a l'Administració

esborrany

Subjecte passiu

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Data de la meritació / /

Transmitent

NIF/CIF _____ Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____ Codi postal _____ Municipi _____
 Província _____ País _____ Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Característiques tècniques del vehicle

Data de 1a matriculació _____ **Número de la matrícula** _____
 Any de fabricació _____ Tipus _____ Fabricant o marca _____ Motor: _____
 Model _____ Potència fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____
 Gasolina
 Dièsel

Autoliquidació

Base imposable [1] _____ ,
 Tipus de gravamen [2] _____ %
Total a ingressar [1] x [2] [3] _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

_____ , _____ d _____ de 20____

Signatura

Ingrés

Ingrés efectuat a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.
 Caixa del Tresor/Oficina liquidadora Entitat col·laboradora: en efectiu càrrec en compte
Codi compte client _____ **Import** _____
 Entitat Sucursal D C Número de compte

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Carta de pagament



Espai reservat per a l'Administració

esborrany

Subjecte passiu

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Data de la meritació / /

Transmitent

NIF/CIF _____ Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____ Codi postal _____ Municipi _____
 Província _____ País _____ Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Característiques tècniques del vehicle

Data de 1a matriculació _____ **Número de la matrícula** _____
 Any de fabricació _____ Tipus _____ Fabricant o marca _____ Motor: _____
 Model _____ Potència fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____
 Gasolina
 Dièsel

Autoliquidació

Base imposable [1] _____ ,
 Tipus de gravamen [2] _____ %
Total a ingressar [1] x [2] [3] _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

_____ , _____ d _____ de 20____

Signatura

Ingrés

Ingrés efectuat a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.
 Caixa del Tresor/Oficina liquidadora Entitat col·laboradora: en efectiu càrrec en compte
Codi compte client _____ **Import** _____
 Entitat Sucursal D C Número de compte

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Exemplar per a l'entitat col·laboradora



Espai reservat per a l'Administració

esborrany

Subjecte passiu

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Data de la meritació / /

Transmitent

NIF/CIF _____ Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____ Codi postal _____ Municipi _____
 Província _____ País _____ Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Característiques tècniques del vehicle

Data de 1a matriculació _____ **Número de la matrícula** _____
 Any de fabricació _____ Tipus _____ Fabricant o marca _____ Motor: _____
 Model _____ Potència fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____
 Gasolina
 Dièsel

Autoliquidació

Base imposable [1] _____ ,
 Tipus de gravamen [2] _____ %
Total a ingressar [1] x [2] [3] _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

_____, ____ d _____ de 20____

Signatura

Ingrés

Ingrés efectuat a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.
 Caixa del Tresor/Oficina liquidadora Entitat col·laboradora: en efectiu càrrec en compte
Codi compte client _____ **Import** _____
 Entitat Sucursal D C Número de compte

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Exemplar per a la persona interessada