



Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (nudo propietario)	
(2) NIF/CIF _____	(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) 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 _____

Otros datos del contribuyente (si es segundo o ulterior nudo propietario)	
Título adquisición _____ Fecha adquisición ____ / ____ / ____	Datos del transmitente NIF _____
Núm. expediente en el que consta el acto _____	Apellidos y nombre _____

Usufructuario	Datos del usufructo
NIF/CIF _____	Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Núm. de expediente _____
Vía pública _____	Tipo de usufructo _____ Duración _____
Código postal _____ Municipio _____	Causa de la extinción _____
Provincia _____ País _____	
Fecha nacimiento ____ / ____ / ____ (6) Teléfono _____	Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)
Dirección electrónica _____	NIF _____ Apellidos y nombre _____

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

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Cuota a ingresar 12 _____ ,
Núm. última autoliquidación _____	Recargo 13 _____ ,
Fecha de presentación _____	Intereses de demora 14 _____ ,
Cuota ingresada _____ ,	Total a ingresar 15 _____ ,

Presentador/a
NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____
Código postal _____ Municipio _____
Provincia _____ País _____
Teléfono _____
Dirección electrónica _____
El sujeto pasivo o el presentador 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 a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.	
Caja del Tesoro/Oficina liquidadora _____	Entidad colaboradora: _____ en efectivo _____ cargo en cuenta _____
Código cta. cliente _____	Importe _____ ,
Entidad _____ Sucursal _____ D C _____	Número de cuenta _____



Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (nudo propietario)

(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 (5) Fecha de devengo _____ / _____ / _____

Prescrito

Otros datos del contribuyente (si es segundo o ulterior nudo propietario)

Título adquisición _____ Fecha adquisición ____/____/____

Núm. expediente en el que consta el acto _____

Datos del transmitente NIF _____

Apellidos y nombre _____

Usufructuario

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 o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Liquidación complementaria

Liquidación complementaria

Núm. última autoliquidación _____

Fecha de presentación _____

Cuota ingresada _____ ,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar	12	_____ ,
Recargo	13	_____ ,
Intereses de demora	14	_____ ,
Total a ingresar	15	_____ ,

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 presentador 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 a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.

Caja del Tesoro/Oficina liquidadora _____ Entidad colaboradora: _____ en efectivo _____ cargo en cuenta _____

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

Entidad _____ Sucursal _____ D C _____ Número de cuenta _____



Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (nudo propietario)	
(2) NIF/CIF _____	(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) 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 _____

Otros datos del contribuyente (si es segundo o ulterior nudo propietario)	
Título adquisición _____ Fecha adquisición ____ / ____ / ____	Datos del transmitente NIF _____
Núm. expediente en el que consta el acto _____	Apellidos y nombre _____

Usufructuario	Datos del usufructo
NIF/CIF _____	Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Núm. de expediente _____
Vía pública _____	Tipo de usufructo _____ Duración _____
Código postal _____ Municipio _____	Causa de la extinción _____
Fecha nacimiento ____ / ____ / ____ (6) Teléfono _____	Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)
Dirección electrónica _____	NIF _____ Apellidos y nombre _____

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

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Cuota a ingresar 12 _____ ,
Núm. última autoliquidación _____	Recargo 13 _____ ,
Fecha de presentación _____	Intereses de demora 14 _____ ,
Cuota ingresada _____ ,	Total a ingresar 15 _____ ,

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

El sujeto pasivo o el presentador 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 a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.	
Caja del Tesoro/Oficina liquidadora _____	Entidad colaboradora: _____ en efectivo _____ cargo en cuenta _____
Código cta. cliente _____	Importe _____ ,
Entidad _____ Sucursal _____ D C _____	Número de cuenta _____



Espacio reservado para la Administración

Contribuyente (nudo propietario)	
(2) NIF/CIF _____	(4) No sujeto <input type="checkbox"/> (5) 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 _____

Otros datos del contribuyente (si es segundo o ulterior nudo propietario)	
Título adquisición _____ Fecha adquisición ____ / ____ / ____	Datos del transmitente NIF _____
Núm. expediente en el que consta el acto _____	Apellidos y nombre _____

Usufructuario	Datos del usufructo
NIF/CIF _____	Fecha de constitución ____ / ____ / ____ Origen _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____	Núm. de expediente _____
Vía pública _____	Tipo de usufructo _____ Duración _____
Código postal _____ Municipio _____	Causa de la extinción _____
Provincia _____ País _____	
Fecha nacimiento ____ / ____ / ____ (6) Teléfono _____	Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)
Dirección electrónica _____	NIF _____ Apellidos y nombre _____

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

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Liquidación complementaria <input type="checkbox"/>	Cuota a ingresar 12 _____ ,
Núm. última autoliquidación _____	Recargo 13 _____ ,
Fecha de presentación _____	Intereses de demora 14 _____ ,
Cuota ingresada _____ ,	Total a ingresar 15 _____ ,

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

El sujeto pasivo o el presentador 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 a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.	
Caja del Tesoro/Oficina liquidadora _____	Entidad colaboradora: _____ en efectivo _____ cargo en cuenta _____
Código cta. cliente _____	Importe _____ ,
Entidad _____ Sucursal _____ D C _____	Número de cuenta _____

