



Espai reservat per a l'Administració

**Persona beneficiària**

(2) NIF/CIF \_\_\_\_\_

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

(3) Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

(4) Data de naixement \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_ Grup \_\_\_\_\_

Patrimoni preexistent \_\_\_\_\_ Minusvalidesa: Sí  \_\_\_\_\_ %

(5) No subjecte  (6) Data de la meritació \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Prescrit  Parcial

**Persona contractant o assegurada**

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

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Liquidació complementària**

Núm. darrera autoliquidació \_\_\_\_\_

Data de presentació \_\_\_\_\_

Quota ingressada \_\_\_\_\_ ,

**Assegurances**

Número de pòlissa	Entitat asseguradora	Data contractació	Valor total	N.B.	Valor declarat pel beneficiari
				A	
				B	
				C	
				D	

**Autoliquidació**

Valor de les pòlisses $A+B+C+D$ ..... 1	Quota tributària $6 \times 103$ ..... 7
Exempcions ..... 2	Deducció per excés de quota ..... 8
Base imposable $1-2$ ..... 3	Quota tributària ajustada $7-8$ ..... 9
Reduccions ..... 4	Doble imposició internacional ..... 10
Base liquidable $3-4$ ..... 5	Deducció de quotes anteriors ..... 11
Fins a _____ 101	<b>Quota a ingressar</b> $9-10-11$ ..... 12
Resta _____ al _____ , % 102	Recàrrec ..... 13
Quota íntegra $101+102$ ..... 6	Interessos de demora ..... 14
Coefficient multiplicador ..... 103	<b>Total a ingressar</b> $12+13+14$ ..... 15

**Presentador/a**

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

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

El subjecte passiu o el presentador del document declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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



Espai reservat per a l'Administració

**Persona beneficiària**

(2) NIF/CIF \_\_\_\_\_

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

(3) Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

(4) Data de naixement \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_ Grup \_\_\_\_\_

Patrimoni preexistent \_\_\_\_\_ Minusvalidesa: Sí  \_\_\_\_\_ %

(5) No subjecte  (6) Data de la meritació \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Prescrit  Parcial

**Persona contractant o assegurada**

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

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Liquidació complementària**

Núm. darrera autoliquidació \_\_\_\_\_

Data de presentació \_\_\_\_\_

Quota ingressada \_\_\_\_\_ ,

**Assegurances**

Número de pòlissa	Entitat asseguradora	Data contractació	Valor total	N.B.	Valor declarat pel beneficiari
				A	
				B	
				C	
				D	

**Autoliquidació**

Valor de les pòlisses $A+B+C+D$ ..... 1	Quota tributària $6 \times 103$ ..... 7
Exempcions ..... 2	Deducció per excés de quota ..... 8
Base imposable $1-2$ ..... 3	Quota tributària ajustada $7-8$ ..... 9
Reduccions ..... 4	Doble imposició internacional ..... 10
Base liquidable $3-4$ ..... 5	Deducció de quotes anteriors ..... 11
Fins a _____ 101	<b>Quota a ingressar</b> $9-10-11$ ..... 12
Resta _____ al _____ , % 102	Recàrrec ..... 13
Quota íntegra $101+102$ ..... 6	Interessos de demora ..... 14
Coefficient multiplicador ..... 103	<b>Total a ingressar</b> $12+13+14$ ..... 15

**Presentador/a**

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

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

El subjecte passiu o el presentador del document declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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



Espai reservat per a l'Administració

**Persona beneficiària**

(2) NIF/CIF \_\_\_\_\_

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

(3) Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

(4) Data de naixement \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_ Grup \_\_\_\_\_

Patrimoni preexistent \_\_\_\_\_ Minusvalidesa: Sí  \_\_\_\_\_ %

(5) No subjecte  (6) Data de la meritació \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Prescrit  Parcial

**Persona contractant o assegurada**

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

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Liquidació complementària**

Núm. darrera autoliquidació \_\_\_\_\_

Data de presentació \_\_\_\_\_

Quota ingressada \_\_\_\_\_ ,

**Assegurances**

Número de pòlissa	Entitat asseguradora	Data contractació	Valor total	N.B.	Valor declarat pel beneficiari
				A	
				B	
				C	
				D	

**Autoliquidació**

Valor de les pòlisses $A+B+C+D$ ..... 1	Quota tributària $6 \times 103$ ..... 7
Exempcions ..... 2	Deducció per excés de quota ..... 8
Base imposable $1-2$ ..... 3	Quota tributària ajustada $7-8$ ..... 9
Reduccions ..... 4	Doble imposició internacional ..... 10
Base liquidable $3-4$ ..... 5	Deducció de quotes anteriors ..... 11
Fins a _____ 101	<b>Quota a ingressar</b> $9-10-11$ ..... 12
Resta _____ al _____ , % 102	Recàrrec ..... 13
Quota íntegra $101+102$ ..... 6	Interessos de demora ..... 14
Coefficient multiplicador ..... 103	<b>Total a ingressar</b> $12+13+14$ ..... 15

**Presentador/a**

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

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

El subjecte passiu o el presentador del document declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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



Espai reservat per a l'Administració

**Persona beneficiària**

(2) NIF/CIF \_\_\_\_\_

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

(3) Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

(4) Data de naixement \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentiu \_\_\_\_\_ Grup \_\_\_\_\_

Patrimoni preexistent \_\_\_\_\_ Minusvalidesa: Sí  \_\_\_\_\_ %

(5) No subjecte  (6) Data de la meritació \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Prescrit  Parcial

**Persona contractant o assegurada**

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

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Liquidació complementària**

Núm. darrera autoliquidació \_\_\_\_\_

Data de presentació \_\_\_\_\_

Quota ingressada \_\_\_\_\_ ,

**Assegurances**

Número de pòlissa	Entitat asseguradora	Data contractació	Valor total	N.B.	Valor declarat pel beneficiari
				A	
				B	
				C	
				D	

**Autoliquidació**

Valor de les pòlisses $A+B+C+D$ ..... 1	Quota tributària $6 \times 103$ ..... 7
Exempcions ..... 2	Deducció per excés de quota ..... 8
Base imposable $1-2$ ..... 3	Quota tributària ajustada $7-8$ ..... 9
Reduccions ..... 4	Doble imposició internacional ..... 10
Base liquidable $3-4$ ..... 5	Deducció de quotes anteriors ..... 11
Fins a _____ 101	<b>Quota a ingressar</b> $9-10-11$ ..... 12
Resta _____ al _____ , % 102	Recàrrec ..... 13
Quota íntegra $101+102$ ..... 6	Interessos de demora ..... 14
Coefficient multiplicador ..... 103	<b>Total a ingressar</b> $12+13+14$ ..... 15

**Presentador/a**

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

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_

Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

El subjecte passiu o el presentador del document declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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