



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 (6) Fecha de devengo ____/____/____

Prescrito 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 por el beneficiario
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación

Valor de las pólizas [A]+[B]+[C]+[D] 1		Cuota tributaria [6] x [103] 7	
Exenciones 2		Deducción por exceso de cuota 8	
Base imponible [1]-[2] 3		Cuota tributaria ajustada [7]-[8] 9	
Reducciones 4		Doble imposición internacional 10	
Base liquidable [3]-[4] 5		Deducción de cuotas anteriores 11	
Hasta _____ [101] _____		Cuota a ingresar [9]-[10]-[11] 12	
Resto _____ al _____ , % [102] _____		Recargo 13	
Cuota íntegra [101]+[102] 6		Intereses de demora 14	
Coefficiente multiplicador [103] _____ ,		Total a ingresar [12]+[13]+[14] 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

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 (6) Fecha de devengo ____/____/____

Prescrito 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 por el beneficiario
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación

Valor de las pólizas [A]+[B]+[C]+[D] 1		Cuota tributaria [6] x [103] 7	
Exenciones 2		Deducción por exceso de cuota 8	
Base imponible [1]-[2] 3		Cuota tributaria ajustada [7]-[8] 9	
Reducciones 4		Doble imposición internacional 10	
Base liquidable [3]-[4] 5		Deducción de cuotas anteriores 11	
Hasta _____ [101] _____		Cuota a ingresar [9]-[10]-[11] 12	
Resto _____ al _____ , % [102] _____		Recargo 13	
Cuota íntegra [101]+[102] 6		Intereses de demora 14	
Coefficiente multiplicador [103] _____ ,		Total a ingresar [12]+[13]+[14] 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

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 (6) Fecha de devengo ____/____/____

Prescrito 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 por el beneficiario
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación

Valor de las pólizas [A]+[B]+[C]+[D] 1	_____ ,	Cuota tributaria [6] x [103] 7	_____ ,
Exenciones 2	_____ ,	Deducción por exceso de cuota 8	_____ ,
Base imponible [1]-[2] 3	_____ ,	Cuota tributaria ajustada [7]-[8] 9	_____ ,
Reducciones 4	_____ ,	Doble imposición internacional 10	_____ ,
Base liquidable [3]-[4] 5	_____ ,	Deducción de cuotas anteriores 11	_____ ,
Hasta _____ [101]	_____ ,	Cuota a ingresar [9]-[10]-[11] 12	_____ ,
Resto _____ al _____ , % [102]	_____ ,	Recargo 13	_____ ,
Cuota íntegra [101]+[102] 6	_____ ,	Intereses de demora 14	_____ ,
Coefficiente multiplicador [103]	_____ ,	Total a ingresar [12]+[13]+[14] 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

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

Liquidación complementaria

NIF/CIF _____

Apellidos y nombre o razón soc. _____

Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____

Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

Núm. última autoliquidación _____

Fecha de presentación _____

Cuota ingresada _____ , _____

Seguros

Número de póliza	Entidad aseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado por el beneficiario
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación

Valor de las pólizas [A]+[B]+[C]+[D] 1	Cuota tributaria [6] x [103] 7
Exenciones 2	Deducción por exceso de cuota 8
Base imponible [1]-[2] 3	Cuota tributaria ajustada [7]-[8] 9
Reducciones 4	Doble imposición internacional 10
Base liquidable [3]-[4] 5	Deducción de cuotas anteriores 11
Hasta _____ [101]	Cuota a ingresar [9]-[10]-[11] 12
Resto _____ al _____ , % [102]	Recargo 13
Cuota íntegra [101]+[102] 6	Intereses de demora 14
Coefficiente multiplicador [103]	Total a ingresar [12]+[13]+[14] 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 _____