



Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>		Total de sujetos <input type="text"/>		(5) Fecha de devengo	No sujeto <input type="checkbox"/>	Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/>	Prescrito <input type="checkbox"/>
(2) NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón soc. _____		____ / ____ / ____	Código _____	Código _____	
(3) Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____					
Código postal _____		Municipio _____		Provincia _____		País _____	
(4) Fecha de nacimiento _____	Porcentaje _____	Teléfono _____		Dirección electrónica _____			

<b>Transmitente</b>		Total de transmitentes <input type="text"/>	
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____	
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____		Municipio _____	
Provincia _____		País _____	
Fecha de nacimiento _____		Porcentaje _____	

<b>Datos del documento</b>			
<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 _____	

<b>Liquidación complementaria</b>	<b>Resumen de la autoliquidación</b>
Núm. última autoliquidación <input type="text"/>	Código de la tarifa <input type="text"/>
Fecha de presentación ____ / ____ / ____	
Cuota ingresada <input type="text"/> A _____ ,	<b>Total a ingresar</b> <input type="text"/> 6 + <input type="text"/> 7 + <input type="text"/> 8 ..... <input type="text"/> 9 _____ ,

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

<b>Ingreso</b>	
Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.	
Caja del Tesoro/Oficina liquidadora <input type="checkbox"/>	Entidad colaboradora: en efectivo <input type="checkbox"/> cargo en cuenta <input type="checkbox"/>
<b>Código cta. cliente</b> _____	<b>Importe</b> _____ ,
Entidad _____	Número de cuenta _____
Sucursal _____	
D C _____	

NIF del sujeto pasivo

Apellidos y nombre del sujeto pasivo

Número de justificante

600

## Datos de los bienes

Municipio		Provincia / País	
1	Tipo de bien	Descripción del bien	Vía pública / Nombre del paraje
	Número / Polígono	Escalera, piso / Parcela	Código postal
	Referencia catastral	Valor total declarado del bien	Valor declarado de la parte adquirida
	Superficie		
2	Tipo de bien	Descripción del bien	Vía Pública / Nombre del paraje
	Número / Polígono	Escalera, piso / Parcela	Código postal
	Referencia catastral	Valor total declarado del bien	Valor declarado de la parte adquirida
	Superficie		

## Autoliquidación

Código de tarifa <b>B</b>	Desglose de la base imponible <sup>1</sup> (garantías hipotecarias y otros)
Base imponible ..... <sup>1</sup>	Principal
Reducción ..... % <sup>2</sup>	Intereses
Base liquidable <sup>1</sup> - <sup>2</sup> ..... <sup>3</sup>	Costas
	Otros

<b>a</b> Tipo impositivo	<b>b</b> Escala de arrendamientos y valores
Tipo impositivo ..... <sup>400</sup>	De ..... hasta ..... <sup>401</sup>
	Resto ..... a ..... € por cada ..... <sup>402</sup>
	Total

<b>c</b> Cuota fija	<b>d</b> Escala acumulativa
Grandezas y títulos nobiliarios	Hasta ..... al ..... % <sup>403</sup>
Cuota fija	De ..... hasta ..... al ..... % <sup>404</sup>
(marcar con una X)	De ..... hasta ..... al ..... % <sup>405</sup>
	Total

Cuota según modalidad a) b) c) o d) <sup>4</sup>	Observaciones
Bonificación de la cuota ..... % <sup>5</sup>	
Cuota resultante <sup>4</sup> - <sup>5</sup> - <sup>A</sup> ..... <sup>6</sup>	
Intereses de demora ..... <sup>7</sup>	
Recargo ..... % <sup>8</sup>	
<b>Total a ingresar</b> <sup>6</sup> + <sup>7</sup> + <sup>8</sup> ..... <sup>9</sup>	

NIF del sujeto pasivo

Apellidos y nombre del sujeto pasivo

Número de justificante

600

## Sujetos pasivos. (en el caso de disminución de capital, los socios)

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, los suscriptores)

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

Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>		Total de sujetos <input type="text"/>		(5) Fecha de devengo	No sujeto <input type="checkbox"/>	Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/>	Prescrito <input type="checkbox"/>
(2) NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón soc. _____		____ / ____ / ____	Código _____	Código _____	
(3) Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____					
Código postal _____ Municipio _____		Provincia _____ País _____					
(4) Fecha de nacimiento _____	Porcentaje _____	Teléfono _____		Dirección electrónica _____			

<b>Transmitente</b>		Total de transmitentes <input type="text"/>	
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____	
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____ Municipio _____		Provincia _____ País _____	
Fecha de nacimiento _____		Porcentaje _____	

<b>Datos del documento</b>			
<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 _____	

<b>Liquidación complementaria</b>	<b>Resumen de la autoliquidación</b>
Núm. última autoliquidación _____	Código de la tarifa <input type="text"/> B _____
Fecha de presentación ____ / ____ / ____	
Cuota ingresada <input type="text"/> A _____ ,	<b>Total a ingresar</b> <input type="text"/> 6 + <input type="text"/> 7 + <input type="text"/> 8 ..... <input type="text"/> 9 _____ ,

<b>Presentador/a</b>	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
NIF / CIF _____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____	
Vía pública _____	Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____	Provincia _____ País _____
Teléfono _____	Dirección electrónica _____

<b>Ingreso</b>	
Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.	
Caja del Tesoro/Oficina liquidadora <input type="checkbox"/>	Entidad colaboradora: en efectivo <input type="checkbox"/> cargo en cuenta <input type="checkbox"/>
<b>Código cta. cliente</b> _____	<b>Importe</b> _____ ,
Entidad _____ Sucursal _____ D C _____	Número de cuenta _____

NIF del sujeto pasivo

Apellidos y nombre del sujeto pasivo

Número de justificante

600

## Datos de los bienes

Municipio		Provincia / País	
1	Tipo de bien	Descripción del bien	Vía pública / Nombre del paraje
	Número / Polígono	Escalera, piso / Parcela	Código postal
	Referencia catastral	Valor total declarado del bien	Valor declarado de la parte adquirida
	Superficie		
2	Tipo de bien	Descripción del bien	Vía Pública / Nombre del paraje
	Número / Polígono	Escalera, piso / Parcela	Código postal
	Referencia catastral	Valor total declarado del bien	Valor declarado de la parte adquirida
	Superficie		

## Autoliquidación

Código de tarifa <b>B</b>	Desglose de la base imponible <sup>1</sup> (garantías hipotecarias y otros)
Base imponible <sup>1</sup>	Principal
Reducción <sup>2</sup>	Intereses
Base liquidable <sup>1-2</sup> <sup>3</sup>	Costas
	Otros

<b>a</b> Tipo impositivo	<b>b</b> Escala de arrendamientos y valores
Tipo impositivo <sup>400</sup>	De hasta <sup>401</sup>
	Resto a € por cada <sup>402</sup>
	Total
<b>c</b> Cuota fija	<b>d</b> Escala acumulativa
Grandezas y títulos nobiliarios	Hasta al % <sup>403</sup>
Cuota fija	De hasta al % <sup>404</sup>
(marcar con una X)	De hasta al % <sup>405</sup>
	Total

Cuota según modalidad a) b) c) o d) <sup>4</sup>	Observaciones
Bonificación de la cuota % <sup>5</sup>	
Cuota resultante <sup>4-5-A</sup> <sup>6</sup>	
Intereses de demora <sup>7</sup>	
Recargo % <sup>8</sup>	
<b>Total a ingresar</b> <sup>6+7+8</sup> <sup>9</sup>	

NIF del sujeto pasivo

Apellidos y nombre del sujeto pasivo

Número de justificante

600

## Sujetos pasivos. (en el caso de disminución de capital, los socios)

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, los suscriptores)

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

Espacio reservado para la Administración

**Sujeto pasivo** Total de sujetos

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

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 \_\_\_\_\_

(5) Fecha de devengo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

No sujeto  Código \_\_\_\_\_

Exento o sujeto bonificado  Código \_\_\_\_\_

Prescrito

**Transmitente** Total de 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**

Notarial  Privado  Judicial  Administrativo

Notario/a o autoridad \_\_\_\_\_ Número de protocolo \_\_\_\_\_ Fecha del documento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Descripción de la operación \_\_\_\_\_ Lugar de otorgamiento \_\_\_\_\_

**Liquidación complementaria**

**Resumen de la autoliquidación**

Núm. última autoliquidación \_\_\_\_\_

Fecha de presentación \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cuota ingresada  \_\_\_\_\_ ,

Código de la tarifa  \_\_\_\_\_

**Total a ingresar**  +  +  .....  \_\_\_\_\_ ,

**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 \_\_\_\_\_

ATC-600E-3



Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>		Total de sujetos <input type="text"/>		(5) Fecha de devengo	No sujeto <input type="checkbox"/>	Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/>	Prescrito <input type="checkbox"/>
(2) NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón soc. _____		____ / ____ / ____	Código _____	Código _____	
(3) Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____					
Código postal _____		Municipio _____		Provincia _____		País _____	
(4) Fecha de nacimiento _____	Porcentaje _____	Teléfono _____		Dirección electrónica _____			

<b>Transmitente</b>		Total de transmitentes <input type="text"/>	
NIF / CIF _____		Apellidos y nombre o razón social _____	
Vía pública _____		Número Esc. Piso Puerta _____	
Código postal _____		Municipio _____	
Provincia _____		País _____	
Fecha de nacimiento _____		Porcentaje _____	

<b>Datos del documento</b>			
<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	<b>Descripción de la operación</b> _____	Lugar de otorgamiento _____	

<b>Liquidación complementaria</b>	<b>Resumen de la autoliquidación</b>
Núm. última autoliquidación <input type="text"/>	Código de la tarifa <input type="text"/>
Fecha de presentación ____ / ____ / ____	
Cuota ingresada <input type="text"/> A _____ ,	<b>Total a ingresar</b> <input type="text"/> 6 + <input type="text"/> 7 + <input type="text"/> 8 ..... <input type="text"/> 9 _____ ,

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

<b>Ingreso</b>	
Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalitat.	
Caja del Tesoro/Oficina liquidadora <input type="checkbox"/>	Entidad colaboradora: en efectivo <input type="checkbox"/> cargo en cuenta <input type="checkbox"/>
<b>Código cta. cliente</b> _____	<b>Importe</b> _____ ,
Entidad _____	Número de cuenta _____
Sucursal _____	
D C _____	



**Agència Tributària  
de Catalunya**

Delegación / Oficina liquidadora (1)

**Impuesto sobre transmisiones patrimoniales  
y actos jurídicos documentados**

Codificación de los datos



**600**

NIF del sujeto pasivo

Apellidos y nombre del sujeto pasivo

Número de justificante