

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

(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 del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición ____

Transmitente

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____
 Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____

Características técnicas del medio de transporte

(6) Año de fabricación _____ Fecha de 1ª matriculación _____ Número de la matrícula _____

(7) Vehículo Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____ Motor: _____
 Potencia fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____ Gasolina
 Diesel

(8) Barco Fabricante o importador Modelo _____ Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____ Nº motores _____ Motor (CV) _____ Fecha fabr. motores _____ Gasolina
 Diesel

(9) Aeronave Marca o constructor _____ Tipo y modelo _____ Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____

Autoliquidación

(10) Exento No sujeto (11) Liquidación complementaria

Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____
 Nº 1ª liquidación _____
 Fecha presentación _____
 Cuota ingresada _____ ,

Base imponible 1 _____ ,
 Tipo de gravamen 2 _____ , %
 Cuota tributaria (1 x 2) - 0 3 _____ ,
 Recargo 4 _____ ,
 Intereses de demora 5 _____ ,
Total a ingresar 3 + 4 + 5 6 _____ ,

Presentador/a

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

_____ , _____ de _____ de 20____
 Firma _____

Ingreso

Sello	Fecha	Número	Importe

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada

Ejemplar para la Administración

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

(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 del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición ____

Transmitente

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____
 Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____

Características técnicas del medio de transporte

(6) Año de fabricación _____ Fecha de 1ª matriculación _____ Número de la matrícula _____

(7) Vehículo Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____ Motor: Gasolina Diesel
 Potencia fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____

(8) Barco Fabricante o importador Modelo _____ Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____ Nº motores _____ Motor (CV) _____ Fecha fabr. motores _____ Gasolina Diesel

(9) Aeronave Marca o constructor _____ Tipo y modelo _____ Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____

Autoliquidación

(10) Exento No sujeto (11) Liquidación complementaria

Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____
 Nº 1ª liquidación _____
 Fecha presentación _____
 Cuota ingresada _____ ,

Base imponible 1 _____ ,
 Tipo de gravamen 2 _____ , %
 Cuota tributaria (1 x 2) - 0 3 _____ ,
 Recargo 4 _____ ,
 Intereses de demora 5 _____ ,
Total a ingresar 3 + 4 + 5 6 _____ ,

Presentador/a

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

_____ , _____ de _____ de 20____
 Firma _____

Ingreso

Sello	Fecha	Número	Importe

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada

Ejemplar para la persona interesada

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

(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 del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición _____

Transmitente

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____

Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____

Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____

Características técnicas del medio de transporte

(6) Año de fabricación _____ Fecha de 1ª matriculación _____ Número de la matrícula _____

(7) Vehículo Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____ Motor: Gasolina Diesel

Potencia fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____

(8) Barco Fabricante o importador Modelo _____ Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____ Nº motores _____ Motor (CV) _____ Fecha fabr. motores _____ Gasolina Diesel

(9) Aeronave Marca o constructor _____ Tipo y modelo _____ Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____

Autoliquidación

(10) Exento No sujeto (11) Liquidación complementaria

Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____

Nº 1ª liquidación _____

Fecha presentación _____

Cuota ingresada _____ , _____

Base imponible 1 _____ , _____

Tipo de gravamen 2 _____ , _____ %

Cuota tributaria (1 x 2) - 0 3 _____ , _____

Recargo 4 _____ , _____

Intereses de demora 5 _____ , _____

Total a ingresar 3 + 4 + 5 6 _____ , _____

Presentador/a

NIF/CIF _____

Apellidos y nombre o razón soc. _____

Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____

Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

Teléfono _____ Dirección electrónica _____

_____, ____ de ____ de 20____

Firma _____

Ingreso

Sello	Fecha	Número	Importe

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada

Ejemplar para la entidad colaboradora



Agència Tributària de Catalunya

Delegación / Oficina liquidadora (1)

Impuesto sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

Compraventa de determinados medios de transporte usados



620

CPR: 9057821

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

(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 del devengo ____ / ____ / ____ (5) % adquisición _____

Transmitente

NIF/CIF _____ Apellidos y nombre o razón social _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____
 Provincia _____ País _____ Teléfono _____ Dirección electrónica _____

Características técnicas del medio de transporte

(6) Año de fabricación _____ Fecha de 1ª matriculación _____ Número de la matrícula _____

(7) Vehículo Tipo _____ Fabricante o marca _____ Modelo _____ Motor: Gasolina Diesel
 Potencia fiscal (CVF) _____ Número de bastidor _____ Cilindrada (cc) _____

(8) Barco Fabricante o importador Modelo _____ Eslora total (m) _____ Vela (m²) _____ Nº motores _____ Motor (CV) _____ Fecha fabr. motores _____ Gasolina Diesel

(9) Aeronave Marca o constructor _____ Tipo y modelo _____ Peso máximo despegue (kg) _____ Nº motores _____ Marca del motor _____ Potencia (CV) _____

Autoliquidación

(10) Exento No sujeto (11) Liquidación complementaria

Fundamento legal de la exención o de la no sujeción _____
 Nº 1ª liquidación _____
 Fecha presentación _____
 Cuota ingresada [0] _____ ,

Base imponible [1] _____ ,
 Tipo de gravamen [2] _____ , %
 Cuota tributaria ([1]x[2]) - [0] [3] _____ ,
 Recargo [4] _____ ,
 Intereses de demora [5] _____ ,
Total a ingresar [3] + [4] + [5] [6] _____ ,

Presentador/a

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

_____, ____ de ____ de 20____
 Firma _____

Ingreso

Sello	Fecha	Número	Importe

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada

Carta de pago