

**Agencia Tributaria**

Delegación de (1):

Administración de:

Código Administración:

**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES  
PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS  
DOCUMENTADOS**

Modelo

**600****SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603166693023 1

**CLAVE / CONCEPTO (3)****DEVENGO (4)**

día mes año

**NÚMERO DE  
SUJETOS PASIVOS (6):****NÚMERO DE  
TRANSMITENTES (7):****TRANSMITENTE (5)****ETIQUETA IDENTIFICATIVA****DATOS DEL  
DOCUMENTO**

TIPO (8):

☐ Administrativo  
☐ Judicial☐ Mercantil  
☐ Notarial  
☐ Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

**DATOS DEL BIEN,  
OPERACIÓN O ACTO**

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

☐ URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

☐ RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código  
Postal:

Valor declarado (19):

**AUTOLIQUIDACIÓN**

VALOR (20):

(21) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA  
DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible ..... 1  
Reducción ..... 2 %  
Base liquidable ..... (1-3) .....  
Tipo .....  
Cuota .....  
Bonificación en cuota ..... 7 %  
A ingresar ..... (6-8) .....  
11**TOTAL A INGRESAR** ..... 12**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)**

N.I.F./D.N.I.

29040244N

Apellidos y nombre

Garcia Morant Edgar

Teléfono

615926881

Calle/Plaza/Avda.

Miguel Hernandez

N.º

7

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Alcudia de Crespins

Provincia

Valencia

Código Postal

46690

FAX

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

Viernes

15

de

Febrero

de 20

20

**INGRESO**Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la  
Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos

Forma de pago:

☐ En efectivo☒ E.C. Adeudo en cuenta

Importe .....

30.000€

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Sucursal

DC

Núm. de cuenta



Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de:

Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES  
PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS  
DOCUMENTADOS



Modelo

600

SUJETO PASIVO (2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603166693023 1



CLAVE / CONCEPTO (3)

DEVENGO (4)

día mes año

NÚMERO DE  
SUJETOS PASIVOS (6):

NÚMERO DE  
TRANSMITENTES (7):

TRANSMITENTE (5)

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

DATOS DEL DOCUMENTO

TIPO (8):

Administrativo  
Judicial

Mercantil  
Notarial  
Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

DATOS DEL BIEN,  
OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible ..... 1  
Reducción ..... 2 %  
Base liquidable ..... (1-3) .....  
Tipo .....  
Cuota .....  
Bonificación en cuota ..... 7 %  
A ingresar ..... (6-8) .....  
.....  
.....

TOTAL A INGRESAR ..... 12

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

..... de ..... de 20 .....

INGRESO

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos

Forma de pago:

☐

En efectivo

☐

E.C. Adeudo en cuenta

Importe .....

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Sucursal

DC

Núm. de cuenta



Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de:

Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES  
PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS  
DOCUMENTADOS



Modelo

600

SUJETO PASIVO (2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603166693023 1



CLAVE / CONCEPTO (3)

DEVENGO (4)

día mes año

NÚMERO DE  
SUJETOS PASIVOS (6):

NÚMERO DE  
TRANSMITENTES (7):

TRANSMITENTE (5)

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

DATOS DEL DOCUMENTO

TIPO (8):

Administrativo  
Judicial

Mercantil  
Notarial  
Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible ..... 1  
Reducción ..... 2 %  
Base liquidable ..... (1-3) ..... 3  
Tipo ..... 4  
Cuota ..... 5 %  
Bonificación en cuota ..... 6  
A ingresar ..... (6-8) ..... 7 %  
..... 8  
..... 9  
..... 10  
..... 11

TOTAL A INGRESAR ..... 12

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

..... de ..... de 20 .....

INGRESO

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos

Forma de pago:

☐

En efectivo

☐

E.C. Adeudo en cuenta

Importe .....

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Sucursal

DC

Núm. de cuenta



Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de:

Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES  
PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS  
DOCUMENTADOS



Modelo

600

SUJETO PASIVO (2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603166693023 1



CLAVE / CONCEPTO (3)

DEVENGO (4)

día mes año

NÚMERO DE  
SUJETOS PASIVOS (6):

NÚMERO DE  
TRANSMITENTES (7):

TRANSMITENTE (5)

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

DATOS DEL DOCUMENTO

TIPO (8):

Administrativo  
Judicial

Mercantil  
Notarial  
Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible ..... 1  
Reducción ..... 2 %  
Base liquidable ..... (1-3) .....  
Tipo .....  
Cuota .....  
Bonificación en cuota ..... 7 %  
A ingresar ..... (6-8) .....  
.....  
.....

TOTAL A INGRESAR ..... 12

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

..... de ..... de 20 .....

INGRESO

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos

Forma de pago:

☐

En efectivo

☐

E.C. Adeudo en cuenta

Importe .....

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Sucursal

DC

Núm. de cuenta

RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

1	Coef. particip.:	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono		
		Calle/Plaza/Avda.			N.º	Esc.	Piso	Prta.	
		Municipio	Provincia	Código Postal		FAX			
ETIQUETA IDENTIFICATIVA									

2	Coef. particip.:	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono		
		Calle/Plaza/Avda.			N.º	Esc.	Piso	Prta.	
		Municipio	Provincia	Código Postal		FAX			
ETIQUETA IDENTIFICATIVA									

3	Coef. particip.:	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono		
		Calle/Plaza/Avda.			N.º	Esc.	Piso	Prta.	
		Municipio	Provincia	Código Postal		FAX			
ETIQUETA IDENTIFICATIVA									

RELACIÓN DE TRANSMITENTES

1	Coef. particip.:	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono		
		Calle/Plaza/Avda.			N.º	Esc.	Piso	Prta.	
		Municipio	Provincia	Código Postal		FAX			
ETIQUETA IDENTIFICATIVA									

2	Coef. particip.:	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono		
		Calle/Plaza/Avda.			N.º	Esc.	Piso	Prta.	
		Municipio	Provincia	Código Postal		FAX			
ETIQUETA IDENTIFICATIVA									

3	Coef. particip.:	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono		
		Calle/Plaza/Avda.			N.º	Esc.	Piso	Prta.	
		Municipio	Provincia	Código Postal		FAX			
ETIQUETA IDENTIFICATIVA									

PRESENTADOR	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre		FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR			
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Piso				
	Municipio	Provincia	Código Postal				
							-----, ----- de ----- de 20-----

**RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS**

<div>1</div> <div>Coef. particip.:</div> <div>%</div>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

<div>2</div> <div>Coef. particip.:</div> <div>%</div>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

<div>3</div> <div>Coef. particip.:</div> <div>%</div>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

**RELACIÓN DE TRANSMITENTES**

<div>1</div> <div>Coef. particip.:</div> <div>%</div>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

<div>2</div> <div>Coef. particip.:</div> <div>%</div>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

<div>3</div> <div>Coef. particip.:</div> <div>%</div>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

<b>PRESENTADOR</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre			FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR			
	Calle/Plaza/Avda.			N.º	Piso			
	Municipio	Provincia	Código Postal					

-----, ----- de ----- de 20 -----