

Agencia Tributaria									
Delegación de (1):									
Administración de:		Códi	go A	dmin	istra	ción:			

Modelo
600

PASIVO (2)	Espacio reservado para la etiqueta identi en este apartado y adjunte fotocopia del	ificativa (si no dispor documento acredita	ne de dicha etiqueta, cons tivo del N.I.F. o, en su def	signe sus datos fecto, del D.N.I.)					66930			
O PA	N.I.F./D.N.I. 209847589J		ombre o razón social Design S.L		J			Т	CL	AVE / CO	NCEPTO (3)
SUJETO	Calle/Plaza/Avda. Carrer Maulets		N.° Esc. 10			Piso	Prta.]	
U)		Provincia Valencia	Código 4680 0		Teléfo	no 247102				DEVEN	GO (4)	
E (5)	N.I.F./D.N.I.		ombre o razón social		1			٦,	día	mes	añ	0
TRANSMITENTE	Calle/Plaza/Avda. ETIQUETA Municipio	IDENTI	FICATIVA	N.º	Esc.	Piso	Prta.	SU.	NÚMERO JETOS PASI	DE VOS (6):	NÚME TRANSMIT	RO DE ENTES (7):
TRANS	Municipio	Provincia	Código	Postal	Teléfo	ono						
S DEL	TIPO (8): Identifica	ación del notario, fedata	ario, autoridad judicial o adm	ninistrativa (9):								
DATO	TIPO (8): Mercantil Mercantil Administrativo Notarial Localidad	d de formalización/oto	gamiento (10):						N.º de prot	ocolo (11):		
	Concepto (12):			Otros datos ide	entificat	ivos (13):						
EL BIE	TIPO (14): Referencia catastral (15);	ferencia catastral (15); Valor catastral (16):					Superficie	e (17):				
DATOS DEL BIEN, PERACIÓN O ACTO	URBANO Vía pública/paraje (18):						N.º	E	Esc.	Piso	Pr	ta.
9	RÚSTICO Municipio:	F	Provincia:		Códi Posta		\	/alor decla	rado (19):			ı
	VALOR (20):		Base imponible Reducción					%	1 3			
z	(21) EXENTO FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO	NO SUJETO	Base liquidable(1-3)									
AUTOLIQUIDACIÓN	TONDAWIENTO DEL BENET IGIO FISCAL O NO		Cuota Bonificación en cu						6 8			
LIQUII	(23) LIQUIDACIÓN COMP	LEMENTARIA	A ingresar	(6-8)					9			
AUTO	DATOS DE LA PRIMERA LIQUID Número:								11			
	Fecha de presentación: Importe ingresado:		TOTAL A INGRI	ESAR	•••••			•••••	12			
£	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y r	nombre		7						eléfono	
) OLNE	29040244N Calle/Plaza/Avda.		Norant Edgar		+		N.º	Esc.		Piso	6159268 Pri	
OCUM	Miguel Hernandez	A IDENT	IFICATION				7	<u></u>		1 130		ia.
OEL D	Alcudia de Crespins		Va	lencia				Código 46 6	90		FAX	
TADOR	El sujeto pasivo o presentador del documer	•		con el documento or	iginal, pre	esenta una co	pia simple qı	ue coincid	le en todos s	us término	s con los de	aquel.
PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)			Viernes	3		<u>15</u> d	Feb	rero			de 20 -2	20
	Ingreso efectuado a favor del Tesc Delegación de la A.E.A.T. para la			Form	na de pa		En efe		х Е		de 20	
INGRESO	Importe 30.00	0€			Enti	dad Su	Código d ucursal	cuenta c	liente (CC Nú	C)	uenta	\Box
								$\perp \perp$				



📐 Agencia Tributaria									
Delegación de (1):									
Administración de:	Código Administración:								

Modelo
600

PASIVO (2)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dis en este apartado y adjunte fotocopia del documento acred	oone de dicha etiqueta, con: litativo del N.I.F. o, en su de	signe sus datos fecto, del D.N.I.)					66930			
PA C	N.I.F./D.N.I. Apellidos y	nombre o razón social	I					CL	AVE / CO	ONCEPTO	(3)
SUJETO	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.	\dashv				
S	Municipio Provincia	Código	Postal	Teléfo	no		╁		DEVEN	GO (4)	
(2)	N.I.F./D.N.I. Apellidos	/ nombre o razón socia	I				\dashv	día	mes	а	ño
NTE		- 						Ш	Ш	Ш	
MITE	Calle/Plaza/Avda. ETIQUETA IDENT Municipio Provincia	IFICATIVA	N.º	Es c .	Piso	Prta.	SU	NÚMERO JETOS PAS	D DE SIVOS (6):	NÚM Transmi	ERO DE TENTES (7):
TRANSMITENTE	Municipio Provincia	Código	o Postal	Teléfo	ono						
	TIPO (8): Identificación del notario, fe	datario, autoridad judicial o adn	ninistrativa (9):				_				
DATOS DEL DOCUMENTO	Mercantil Administrativo Notarial Localidad de formalización/	otorgamiento (10):						N.º de pro	tocolo (11):		
88	Judicial Privado Concepto (12):		Otros datos id	entificat	ivos (13):						
ACTO	TIPO (14): Referencia catastral (15);		Valor catastra					Superfic	ie (17):		
DEL B								` ′			
DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO	URBANO Vía pública/paraje (18):	_				N.º		Esc.	Piso	F	rta.
_ P	RÚSTICO Municipio:	Provincia:		Códi Post	go al:		Valor decl	arado (19):			
	VALOR (20):	Base imponible			_		%	. 1			1
_	(21) EXENTO NO SUJETO	Reducción 2 Base liquidable (1-3) Tipo								%	
ACIÓ	FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22):	Cuota						6		70	
aulb,		Bonificación en cu A ingresar					%	9			1
AUTOLIQUIDACIÓN	(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:							10 11			
¥	Número: Fecha de presentación:	TOTAL A INGR									
	Importe ingresado:	JOIALAINGK	LOAN					12			
24)	N.I.F./D.N.I. Apellidos	y nombre							Т	eléfono	
ENTO (Calle/Plaza/Avda.	TICATIVA	\	_		N.º	Esc		Piso	P	rta.
ОСПМ	Calle/Plaza/Avda. ETIQUETA IDEN Municipio	TIFICATI							1 100	ľ	ria.
DEL D	Municipio	Provi	ncia	J			Código	Postal		FAX	
PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)	El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo s		con el documento o	riginal, pr	esenta una co	opia simple	que coinci	de en todos :	sus término	os con los c	le aquel.
ESENT	FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADO	OK .									
A.	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , c					_					
INGRESO	Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación		Forn	na de pa	ago:		fectivo cuenta	cliente (CC		udo en cu	enta
INGR	Importe			Enti	idad Si	ucursal	DC	N	úm. de c	uenta	



📐 Agencia Tributaria									
Delegación de (1):							ı		
Administración de:	tración de: Código Administración								

Modelo
600

PASIVO (2)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no d en este apartado y adjunte fotocopia del documento acr								023 1		
O PA	N.I.F./D.N.I. Apellidos y nombre o razón social							(CLAVE / CO	ONCEPTO	(3)
SUJETO	Calle/Plaza/Avda.		N.º Esc. Piso Prta.								
Ø	Municipio Provincia	Código	Postal	Teléfo	no				DEVEN	IGO (4)	
(2)	N.I.F./D.N.I. Apellidos	y nombre o razón socia	il	7				día	mes	a	ıño
ENTE	Calle/Plaza/Avda.	FIEICATIVA	N.º	Esc.	Piso	Prta.		NÚMEF	RO DE	NÚM	ERO DE
TRANSMITENTE	Calle/Plaza/Avda. ETIQUETA IDEN' Municipio Provincia	HEIO					SI	UJETOS PA	ASIVOS (6):		ITENTES (7):
		Código	o Postal	Teléfo	ono						
DATOS DEL DOCUMENTO	TIPO (8): Identificación del notario,	edatario, autoridad judicial o adn	ministrativa (9):								
DATO	Administrativo Notarial Localidad de formalizació Judicial Privado	n/otorgamiento (10):						N.º de p	rotocolo (11)	:	
	Concepto (12):		Otros datos id	entificat	ivos (13):						
EL BIE	TIPO (14): Referencia catastral (15); Valor catastral (16):					ı	Superficie (17):				
DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO	URBANO Vía pública/paraje (18):					N.º		Esc.	Piso	F	Prta.
9 P	RÚSTICO Municipio:	Provincia:		Códi Post	go al:		Valor dec	larado (19):			
	VALOR (20):	Base imponible		6	_		%	1			
				(1-3)				4			
ACIÓN	FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22)	Cuota						. 6		%	
	(22)	Bonificación en cu A ingresar					%	9			
AUTOLIQUIDACIÓN	(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:							11			1
⋖	Número: Fecha de presentación:	TOTAL A INGR	RESAR					12			
	Importe ingresado:			_							
0 (24)		s y nombre							٦	Teléfono	
MENT	Calle/Plaza/Avda. ETIQUETA IDEI Municipio	JTIFICATIVE	A			N.º	Esc).	Piso	F	Prta.
Docu	Municipio ETIQUETA IDEI	Provi	incia	+			Códig	o Postal		FAX	
OR DE	El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo			riginal, pr	esenta una co	opia simple	que coinc	ide en todo	s sus términ	os con los	de aquel.
PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)	FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTAD	OR									
PRES				,	(de				- de 20	
os Os	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudació		Forr	na de p	ago:		efectivo		E.C. Ade	udo en ci	uenta
INGRESO	Importe			Enti	idad S	Códigoucursal	DC DC	cliente (C	CCC) — Núm. de c	cuenta	



📐 Agencia Tributaria									
Delegación de (1):									
Administración de:	: Código Administración:								

Modelo
600

SUJETO PASIVO (2)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispenente en este apartado y adjunte fotocopia del documento acred	one de dicha etiqueta, con: tativo del N.I.F. o, en su de	signe sus datos fecto, del D.N.I.)					6693	023 1		
O PA	N.I.F./D.N.I. Apellidos y	nombre o razón social	ombre o razón social				CLAVE / CONCEPTO (3)				
UJET	Calle/Plaza/Avda.		N.°	Esc.	Piso	Prta.	\neg				
S	Municipio Provincia	Código	Postal	Teléfor	10				DEVEN	IGO (4)	
(2)	N.I.F./D.N.I. Apellidos y	nombre o razón socia	I	7			\dashv	día	mes		año
NTE	Calle/Plaza/Avda.	TOATIVA	N.º	Esc.	Dies	Prta.				Ш	
SMITE	Calle/Plaza/Avda. Municipio ETIQUETA IDENT Provincia	IFICATIVIS	N.	ESC.	Piso	Pila.	SU	NÚMER JETOS PA	O DE SIVOS (6):	NÚN Transn	MERO DE IITENTES (7):
TRANSMITENTE	Municipio Provincia	Código	Postal	Teléfo	no						
교은	5 (5).	atario, autoridad judicial o adn	ninistrativa (9):								
DATOS DEL DOCUMENTO	Administrativo Mercantil Localidad de formalización/o	torgamiento (10):						N.º de pr	otocolo (11):		
	Judicial Privado Concepto (12):		Otros datos id	lentificati	vos (13):						
DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO								Superfic	cie (17):		
S DEL	URBANO Vía pública/paraje (18):	BANO Vía pública/paraje (18):					Esc.	Piso		Prta.	
DATO PERA	RÚSTICO Municipio:	Dravinsia		Códig	10	IV.			1 130		1110.
-	_	Provincia:		Posta			Valor decla	` '			
	VALOR (20):	Base imponible Reducción					%	3			1
Z	(21) EXENTO IN NO SUJETO FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22):	Base liquidable(1-3)									
UIDACIÓN	TONDAMIENTO DEL BENET IGIO I IGORE O NO GOSEGION (22).	Cuota Bonificación en cu						6			
	(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA	A ingresar	(6-8)					9			
AUTOLIG	DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:							10			
•	Número: Fecha de presentación:	TOTAL A INGR	ESAR					12			,
	Importe ingresado:			_							
(24)	N.I.F./D.N.I. Apellidos y								Т	eléfono	
MENT	Calle/Plaza/Avda. ETIQUETA IDEN Municipio	TIFICATIVA		+		N.º	Esc.		Piso		Prta.
DOC	Municipio ETIQUETA IDEN	Provi	inaia	_			Cádiga	Postal	<u> </u>	FAX	
R DEL	<u> </u>										da a sual
PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)	El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADO	, , ,	con el documento d	originai, pre	senta una co	pia simple (que coincid	ie en todos	sus termin	os con ios	de aquei.
PRESE											
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , co Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación		For	ma de pa	go: d	_	ectivo		E.C. Ade		uenta
INGRESO	Importe	20.00 1110000		Entid	lad _I Su	Código ıcursal	cuenta d	cliente (Co	CC) — lúm. de c	uenta	
Ž				Ш	<u> </u>						



ANEXO RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS Y TRANSMITENTES



RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

Coef.	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre							Teléfono	
particip.:		-100	AVA			1_	T			
	Calle/Plaza/Avda.	UETA IDENTIFICAT			N.º	Esc.	Piso		Prta.	
%	Municipio		Provincia			Código Posta		FAX		
2	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre		7				Teléfon	10	
Coef.			1A							
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	UETA IDENTIFICAT	WA	\neg	N.º	Esc.	Piso		Prta.	
	ETIQ	UETA IDENT								
%	Municipio		Provincia			Código Postal		FAX		
3	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfono		
Coef.			. 48							
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	PENTIFICAT	WA		N.º	Esc.	Piso		Prta.	
	ETIO	UETA IDENTIFICAT								
%	Municipio		Provincia			Código Postal		FAX		
		DEL ACIÓN	DE TRANSMIT	ENTER						
		Apellidos y nombre	DE IRANSMII	ENIES				I		
Coef.	N.I.F./D.N.I.				I		Teléfor	Teléfono		
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	- IEICA	FIVA		N.°	Esc.	Piso		Prta.	
	Calle/Plaza/Avda.	LIETA IDENTIFICA			IN."	ESC.	FISO		Fila.	
%	Municipio	UETA IDENTIFICA	Provincia		Código Postal		FAX			
/0			Journal of the Country of the Countr				1,750			
						<u> </u>				
Coef.	N.I.F./D.N.I.		Apellidos y nombre					Teléfono		
particip.	Calle/Plaza/Avda.	- FICA	FIVA		N.º	Esc.	Piso		Prta.	
	Calle/Flaza/Avua.	UETA IDENTIFICA	•		IN.	LSC.	FISO		rita.	
%	Municipio	UEIT	Provincia	-		Código Posta	al	FAX		
70	a.morpho					Joungo : Joun		1751		
								I _		
Coef.	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre)				Teléfo	no	
particip.:	0.11.70		FIVA			l e	l D:		D.	
	Calle/Plaza/Avda.	UETA IDENTIFICA			N.º	Esc.	Piso		Prta.	
0/	Municipio ETIG	UEIA	Provincia	$-\mu$		Código Posta		FAX		
%	Muriicipio		FIOVITICIA			Codigo Posta	II.	FAX		
						1		I		
or N	I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre		1	FIRΜΔ	DEL SUJETO F	ASIVO C	DRESE	ENTADOR	
RESENTADOR Ca					. A SWIPS	222 3002 TO F	,	IXEOL	DOIX	
E Ca	lle/Plaza/Avda.		N.º Piso							
Municipio Provincia Código Postal										
THE INIT	μποιρισ		Codigo i oolai			, d	e		de 20	



ANEXO RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS Y TRANSMITENTES



RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

1	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Apellidos y nombre				Teléfono			
Coef. particip.:		-11/1								
	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFIC	Aller.		N.º	Esc.	Piso	Prta.		
%	Municipio		Provincia			Código Post	al	FAX		
2	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfono		
Coef.										
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	I	ATIVA		N.º	Esc.	Piso	Prta.		
	-710	QUETA IDENTIFICA								
%	Municipio		Provincia			Código Posta	al	FAX		
3	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfono		
Coef.	(releiono		
particip.:	Calle/Plaza/Avda.		ATIVA	- -	N.º	Esc.	Piso	Prta.		
		QUETA IDENTIFICA								
%	Municipio	102	Provincia	_		Código Posta	al	FAX		
			-							
		RELACIO	ÓN DE TRANSMIT	ENTES						
1	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfono		
Coef. particip.:			· = 11/A							
	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFIC	Alla,		N.º	Esc.	Piso	Prta.		
	ETIC	DUETAIDE								
%	Municipio		Provincia				Código Postal		FAX	
2	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre		7				Teléfono		
Coef. particip.:										
par tioip i	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFIC	Allan		N.º	Esc.	Piso	Prta.		
	ETIC	DUETA IDEN								
%	% Municipio		Provincia			Código Postal		FAX		
3	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfono		
Coef. particip.:			-TVA							
раписір	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFIC	ATIVA		N.º	Esc.	Piso	Prta.		
	ETIC	DUETA IDENT								
%	Municipio		Provincia			Código Pos	tal	FAX		
R N	.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre			FIRMA	DEL SUJETO	PASIVO C	PRESENTAD	OR	
A Ca	lle/Plaza/Avda.		N.º Piso	-						
RESENTADOR Ca	110/1 1424// Wda.		14. F190							
Municipio Provincia Código Postal de de de 20							20			
		The second secon	1			,		ue		