

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF	00000000T			
Apellidos y nombre o razón soc.	Marc Díaz Martínez			
Vía pública Carrer Girona	Número 12	Esc. B	Piso 2	Puerta 1
Código postal 08001	Municipio Hospital de Llobregat	Provincia Barcelona	País ES	
(3) Teléfono 600000000	Dirección electrónica test@example.com			
(4) Fecha de nacimiento 12/03/2003	Parentesco Hijo/a	Grupo I		
Patrimonio preexistente 150.000,00	Discapacidad: Sí <input checked="" type="checkbox"/>	33 %		
Título sucesorio Heredero				

(5) No sujeto

(6) Fecha de devengo / /

Prescrito

Causante

NIF	20263967F			
Apellidos y nombre	Juan Pérez García			
Vía pública Carrer de la Pau	Número 45	Esc. A	Piso 3	Puerta 2
Código postal 08002	Municipio Barcelona	Provincia Barcelona	País ES	

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí

Sucesión: testada intestada

Número de personas interesadas en la sucesión 2

Datos del documento

Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo
	Notary Anna Serra	01/08/2024	

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial	<input type="checkbox"/>
Liquidación complementaria	<input type="checkbox"/>
Núm. última autoliquidación	
Fecha de presentación	
Cuota ingresada	,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar	22	,
Recargo	23	,
Intereses de demora	24	,
Total a ingresar	25	,

Presentador/a

NIF	00000000T			
Apellidos y nombre o razón soc.	Marc Díaz Martínez			
Vía pública Carrer Girona	Número 12	Esc. B	Piso 2	Puerta 1
Código postal 08001	Municipio Hospital de Llobregat	Provincia Barcelona	País ES	
Teléfono 600000000	Dirección electrónica test@example.com			

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

17/11/2024

, de _____ de 20_____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

X cargo en cuenta En efectivo

ES 12 0049 1500 05 2718123412 Número de cuenta Importe 60.000,00 ,

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

Ejemplar para la Administración

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF	00000000T			
Apellidos y nombre o razón soc.	Marc Díaz Martínez			
Vía pública Carrer Girona	Número 12	Esc. B	Piso 2	Puerta 1
Código postal 08001	Municipio Hospital de Llobregat	Provincia Barcelona	País ES	
(3) Teléfono 600000000	Dirección electrónica test@example.com			
(4) Fecha de nacimiento 12/03/2003	Parentesco Hijo/a	Grupo I		
Patrimonio preexistente 150.000,00	Discapacidad: Sí <input checked="" type="checkbox"/>	33 %		
Título sucesorio Heredero				

(5) No sujeto

(6) Fecha de devengo / /

Prescrito

Causante

NIF	20263967F			
Apellidos y nombre	Juan Pérez García			
Vía pública Carrer de la Pau	Número 45	Esc. A	Piso 3	Puerta 2
Código postal 08002	Municipio Barcelona	Provincia Barcelona	País ES	

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí

Sucesión: testada intestada

Número de personas interesadas en la sucesión 2

Datos del documento

Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo
	Notary Anna Serra	01/08/2024	

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial	<input type="checkbox"/>
Liquidación complementaria	<input type="checkbox"/>
Núm. última autoliquidación	
Fecha de presentación	
Cuota ingresada	,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar	22	,
Recargo	23	,
Intereses de demora	24	,
Total a ingresar	25	,

Presentador/a

NIF	00000000T			
Apellidos y nombre o razón soc.	Marc Díaz Martínez			
Vía pública Carrer Girona	Número 12	Esc. B	Piso 2	Puerta 1
Código postal 08001	Municipio Hospital de Llobregat	Provincia Barcelona	País ES	
Teléfono 600000000	Dirección electrónica test@example.com			

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

17/11/2024

, de _____ de 20_____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

X cargo en cuenta En efectivo

ES 12 0049 1500 05 2718123412 Número de cuenta Importe 80.000,00 ,

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

Ejemplar para la persona interesada

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF	00000000T			
Apellidos y nombre o razón soc.	Marc Díaz Martínez			
Vía pública Carrer Girona	Número 12	Esc. B	Piso 2	Puerta 1
Código postal 08001	Municipio Hospital de Llobregat	Provincia Barcelona	País ES	
(3) Teléfono 600000000	Dirección electrónica test@example.com			
(4) Fecha de nacimiento 12/03/2003	Parentesco Hijo/a	Grupo I		
Patrimonio preexistente 150.000,00	Discapacidad: Sí <input checked="" type="checkbox"/>	33 %		
Título sucesorio Heredero				

(5) No sujeto

(6) Fecha de devengo / /

Prescrito

Causante

NIF	20263967F			
Apellidos y nombre	Juan Pérez García			
Vía pública Carrer de la Pau	Número 45	Esc. A	Piso 3	Puerta 2
Código postal 08002	Municipio Barcelona	Provincia Barcelona	País ES	

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí

Sucesión: testada intestada

Número de personas interesadas en la sucesión 2

Datos del documento

Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo
	Notary Anna Serra	01/08/2024	

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial	<input type="checkbox"/>
Liquidación complementaria	<input type="checkbox"/>
Núm. última autoliquidación	
Fecha de presentación	
Cuota ingresada	,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar	22	,
Recargo	23	,
Intereses de demora	24	,
Total a ingresar	25	,

Presentador/a

NIF	00000000T			
Apellidos y nombre o razón soc.	Marc Díaz Martínez			
Vía pública Carrer Girona	Número 12	Esc. B	Piso 2	Puerta 1
Código postal 08001	Municipio Hospital de Llobregat	Provincia Barcelona	País ES	
Teléfono 600000000	Dirección electrónica test@example.com			

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

17/11/2024

, de _____ de 20_____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

X cargo en cuenta En efectivo

ES 12 0049 1500 05 2718123412 Número de cuenta Importe 60.000,00 ,

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF 00000000T

Apellidos y nombre o razón soc. Marc Díaz Martínez

Vía pública Carrer Girona Número 12 Esc. B Piso 2 Puerta 1

Código postal 08001 Municipio Hospitalet de Llobregat Provincia Barcelona País ES

(3) Teléfono 600000000 Dirección electrónica test@example.com

(4) Fecha de nacimiento 12/03/2003 Parentesco Hijo/a Grupo I

Patrimonio preexistente 150.000,00 Discapacidad: Sí 33 %

Título sucesorio Heredero

(5) No sujeto

(6) Fecha de devengo / /

Prescrito

Causante

NIF 20263967F

Apellidos y nombre Juan Pérez García

Vía pública Carrer de la Pau Número 45 Esc. A Piso 3 Puerta 2

Código postal 08002 Municipio Barcelona Provincia Barcelona País ES

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí

Sucesión: testada intestada X

Número de personas interesadas en la sucesión 2

Datos del documento

Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo
	Notary Anna Serra	01/08/2024	

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial

Liquidación complementaria

Núm. última autoliquidación

Fecha de presentación

Cuota ingresada

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar 22 ,

Recargo 23 ,

Intereses de demora 24 ,

Total a ingresar 25 ,

Presentador/a

NIF 00000000T

Apellidos y nombre o razón soc. Marc Díaz Martínez

Vía pública Carrer Girona Número 12 Esc. B Piso 2 Puerta 1

Código postal 08001 Municipio Hospitalet de Llobregat Provincia Barcelona País ES

Teléfono 600000000 Dirección electrónica test@example.com

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

17/11/2024 , de _____ de 20 _____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

X cargo en cuenta En efectivo

ES 12 0049 1500 05 2718123412 Número de cuenta Importe 80.000,00 ,

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

Carta de pago

Información básica sobre protección de datos. Tratamiento para finalidades tributarias

Responsable del tratamiento: Agencia Tributaria de Cataluña.

Finalidad: Desarrollo de las tareas de atención ciudadana, gestión, inspección y recaudación tributaria en relación con los tributos estatales cedidos y propios de la Generalitat de Cataluña.

Legitimación: Cumplimiento de la normativa tributaria.

Destinatarios: Los datos no se comunicarán a terceros, excepto en los casos previstos por la ley: cesión a otras administraciones tributarias, órganos judiciales, etc.

Derechos de las personas interesadas: Solicitar el acceso, rectificación o supresión de los datos, y la limitación u oposición al tratamiento. Hay que utilizar el formulario disponible en:
<http://atc.gencat.cat/proteccio-dades>.

Información adicional: Para ampliar esta información y conocer los detalles del tratamiento de datos para finalidades tributarias se puede acceder al apartado "Protección de datos de carácter personal" de la sede electrónica de la Agencia Tributaria de Cataluña.
