

Espacio reservado para la Administración

**Contribuyente (persona nuda propietaria)**

(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) No sujeto

(5) Fecha de devengo / /

Prescrito

**Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)**

Título adquisición \_\_\_\_\_ Fecha adquisición \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Núm. expediente en el que consta el acto \_\_\_\_\_

Datos de la persona transmitente NIF \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Usufructuario/a**

NIF/CIF \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre o razón soc. \_\_\_\_\_

Vía pública Número Esc. Piso Puerta

Código postal \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(6) Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección electrónica \_\_\_\_\_

**Datos del usufructo**

Fecha de constitución \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Origen \_\_\_\_\_

Núm. de expediente \_\_\_\_\_

Tipo de usufructo \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_

Causa de la extinción \_\_\_\_\_

**Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)**

NIF \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Datos del documento**

Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

**Liquidación complementaria**

Liquidación complementaria

**Resumen de la autoliquidación**

Cuota a ingresar .....	13	,
Recargo .....	14	,
Intereses de demora .....	15	,
Total a ingresar .....	16	,

**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/la presentador/a 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 en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

**Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)**

Cargo en cuenta

En efectivo

**Importe**

País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta

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

Leer la **información básica sobre protección de datos** que figura en la última hoja.

**Ejemplar para la Administración**

Espacio reservado para la Administración

**Contribuyente (persona nuda propietaria)**

(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) No sujeto

(5) Fecha de devengo / /

Prescrito

**Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)**

Título adquisición \_\_\_\_\_ Fecha adquisición \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Núm. expediente en el que consta el acto \_\_\_\_\_

**Usufructuario/a**

NIF/CIF \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre o razón soc. \_\_\_\_\_  
Vía pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Piso Puerta \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (6) Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Datos de la persona transmitente NIF \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Datos del usufructo**

Fecha de constitución \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Origen \_\_\_\_\_

Núm. de expediente \_\_\_\_\_

Tipo de usufructo \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_

Causa de la extinción \_\_\_\_\_

**Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)**

NIF \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Datos del documento**

Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

**Liquidación complementaria**

Liquidación complementaria

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

Fecha de presentación \_\_\_\_\_

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

**Resumen de la autoliquidación**

Cuota a ingresar \_\_\_\_\_ 13 ,

Recargo \_\_\_\_\_ 14 ,

Intereses de demora \_\_\_\_\_ 15 ,

Total a ingresar \_\_\_\_\_ 16 ,

**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/la presentador/a 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 en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

**Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)**

Cargo en cuenta  En efectivo

**Importe**

País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta

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

Leer la **información básica sobre protección de datos** que figura en la última hoja. **Ejemplar para la persona interesada**

Espacio reservado para la Administración

**Contribuyente (persona nuda propietaria)**

(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) No sujeto

(5) Fecha de devengo / /

Prescrito

**Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)**

Título adquisición \_\_\_\_\_ Fecha adquisición \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Datos de la persona transmitente NIF \_\_\_\_\_

Núm. expediente en el que consta el acto \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Usufructuario/a**

NIF/CIF \_\_\_\_\_

Fecha de constitución \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Origen \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre o razón soc. \_\_\_\_\_

Núm. de expediente \_\_\_\_\_

Vía pública Número Esc. Piso Puerta

Tipo de usufructo \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_

Código postal Municipio Provincia País

Causa de la extinción \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (6) Teléfono \_\_\_\_\_

**Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)**

Dirección electrónica \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Datos del documento**

Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

**Liquidación complementaria**

Liquidación complementaria

**Resumen de la autoliquidación**

Cuota a ingresar ..... 13 ,

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

Recargo ..... 14 ,

Fecha de presentación \_\_\_\_\_

Intereses de demora ..... 15 ,

Cuota ingresada ..... ,

Total a ingresar ..... 16 ,

**Presentador/a**

NIF/CIF \_\_\_\_\_

El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.

Apellidos y nombre o razón soc. \_\_\_\_\_

, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Vía pública Número Esc. Piso Puerta

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Código postal Municipio Provincia País

Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección electrónica \_\_\_\_\_

**Ingreso**

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

**Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)**

Cargo en cuenta

En efectivo

**Importe**

País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta

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

Leer la **información básica sobre protección de datos** que figura en la última hoja. **Ejemplar para la entidad colaboradora**

Espacio reservado para la Administración

**Contribuyente (persona nuda propietaria)**

(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) No sujeto

(5) Fecha de devengo / /

Prescrito

**Otros datos del contribuyente (si es segunda o ulterior persona nuda propietaria)**

Título adquisición \_\_\_\_\_ Fecha adquisición \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Núm. expediente en el que consta el acto \_\_\_\_\_

**Usufructuario/a**

NIF/CIF \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre o razón soc. \_\_\_\_\_

Vía pública Número Esc. Piso Puerta

Código postal Municipio Provincia País

Fecha nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (6) Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Datos de la persona transmitente NIF \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Datos del usufructo**

Fecha de constitución \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Origen \_\_\_\_\_

Núm. de expediente \_\_\_\_\_

Tipo de usufructo \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_

Causa de la extinción \_\_\_\_\_

**Causante o donante (que originó la constitución del usufructo)**

NIF \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Datos del documento**

Tipo	Notario/a o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

**Liquidación complementaria**

Liquidación complementaria

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

Fecha de presentación \_\_\_\_\_

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

**Resumen de la autoliquidación**

Cuota a ingresar ..... 13 ,

Recargo ..... 14 ,

Intereses de demora ..... 15 ,

Total a ingresar ..... 16 ,

**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/la presentador/a 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 en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

**Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)**

Cargo en cuenta  En efectivo   
 País DC Entidad Sucursal DC Número de cuenta Importe

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

Ler la **información básica sobre protección de datos** que figura en la última hoja.

**Carta de pago**

NIF

## Apellidos y nombre

653

## Autoliquidación

## Relación de bienes

Autoliquidación. Primera persona nuda propietaria

Autoliquidación. Segunda o ulterior persona nuda propietaria

<b>Valor total de los bienes consolidados</b>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	,
<b>Porcentaje de usufructo</b>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	%
<b>Base imponible</b> $\boxed{1} \times \boxed{2}$	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	,
<b>Reducciones propias del usufructo</b>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>	,
<b>Exceso de reducciones de la nuda propiedad</b>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text"/>	,
<b>Base liquidable</b> $\boxed{3} - \boxed{4} - \boxed{5}$	<input type="text" value="6"/>	<input type="text"/>	,
<b>Tipo medio efectivo</b>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text"/>	%
<b>Cuota tributaria</b> $\boxed{6} \times \boxed{7}$	<input type="text" value="10"/>	<input type="text"/>	,

Valor total de los bienes consolidados	<input type="text" value="1"/>		,
Porcentaje de usufructo	<input type="text" value="8"/>		%
Base imponible	<input type="text" value="1 x 8"/>	<input type="text" value="9"/>	,
Hasta	<input type="text"/>	<input type="text" value="101"/>	,
Resto	<input type="text"/>	<input type="text" value="102"/>	,
Cuota tributaria	<input type="text" value="101 + 102"/>	<input type="text" value="10"/>	

## Total a ingresar

Bonificación de la cuota tributaria	<input type="text" value="11"/>	,
Deducción de cuotas anteriores	<input type="text" value="12"/>	,
Cuota a ingresar	<input type="text" value="10 - 11 - 12"/>	,

Recargo .....	<b>14</b>	,
Intereses de demora .....	<b>15</b>	,
<b>Total a ingresar</b> <b>13 + 14 + 15</b> .....	<b>16</b>	,

NIF

## Apellidos y nombre

653

## Autoliquidación

## Relación de bienes

Autoliquidación. Primera persona nuda propietaria

Autoliquidación. Segunda o ulterior persona nuda propietaria

<b>Valor total de los bienes consolidados</b>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	,
<b>Porcentaje de usufructo</b>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	%
<b>Base imponible</b> <input type="text" value="1"/> x <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	,
<b>Reducciones propias del usufructo</b>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>	,
<b>Exceso de reducciones de la nuda propiedad</b>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text"/>	,
<b>Base liquidable</b> <input type="text" value="3"/> - <input type="text" value="4"/> - <input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text"/>	,
<b>Tipo medio efectivo</b>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text"/>	%
<b>Cuota tributaria</b> <input type="text" value="6"/> x <input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text"/>	,

Valor total de los bienes consolidados	<input type="text" value="1"/>		,
Porcentaje de usufructo	<input type="text" value="8"/>		%
Base imponible	<input type="text" value="1 x 8"/>	<input type="text" value="9"/>	,
Hasta	<input type="text"/>	<input type="text" value="101"/>	,
Resto	<input type="text"/>	al <input type="text"/>	%
Cuota tributaria	$101 + 102$	<input type="text" value="10"/>	,

### Total a ingresar

Bonificación de la cuota tributaria .....	<b>11</b>	,
Deducción de cuotas anteriores .....	<b>12</b>	,
<b>Cuota a ingresar</b> <b>10</b> - <b>11</b> - <b>12</b> .....	<b>13</b>	,

Recargo .....	<b>14</b>	,
Intereses de demora .....	<b>15</b>	,
<b>Total a ingresar</b> <b>13 + 14 + 15</b> .....	<b>16</b>	,

## **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.

---