

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

modolo
600
000

PASIVO (2)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dis en este apartado y adjunte fotocopia del documento acre										
O PA	N.I.F./D.N.I. Apellidos	y nombre o razón socia	I	J				CI	_AVE / CC	NCEPTO	(3)
SUJETO	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.					
S	Municipio Provincia	Código	Postal	Teléfor	10				DEVEN	GO (4)	
(2)	N.I.F./D.N.I. Apellidos	y nombre o razón socia	ıl	7			\dashv	día	mes	а	ño
IN TE	Calle/Plaza/Avda.	TICATIVA	N.°	Esc.	Piso	Prta.			Ш		
SMITE	Calle/Plaza/Avda. Municipio ETIQUETA IDENT	IFICATIVA	14.	LSC.	FISO	riia.	SU	NÚMERO IJETOS PAS	D DE SIVOS (6):	NÚM Transmi	ERO DE TENTES (7):
TRANSMITENTE	Municipio Provincia	Código	o Postal	Teléfo	no						
	3 (3).	datario, autoridad judicial o adn	ministrativa (9):				_				
DATOS DEL DOCUMENTO	Administrativo Mercantil Localidad de formalización	otorgamiento (10):						N.º de pro	otocolo (11):		
_	Judicial Privado Concepto (12):		Otros datos id	entificati	vos (13):						
DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO	TIPO (14): Referencia catastral (15);		Valor catastra	l (16):				Superfic	ie (17):		
S DEL	URBANO Vía pública/paraje (18):					N.º	Ц,	Esc.	Piso	-	rta.
DATO:		In		0440		IN."			FISO	'	rta.
•	RÚSTICO Municipio:	Provincia:		Códiç Posta	il:		Valor decl	arado (19):			
	VALOR (20):	Base imponible Reducción					%	3			1
z	(21) EXENTO NO SUJETO FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22):	Base liquidable Tipo						4 5		%	
ACIÓ	FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECION (22).	_ Cuota						6			ļ.
Jan Jan	(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA	Bonificación en cu A ingresar					%	9			
AUTOLIQUIDACIÓN	(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:							10			1
∢	Número: Fecha de presentación:	TOTAL A INGR	ESAR					12			
	Importe ingresado:										
(24)		y nombre							Т	eléfono	
MENTO	Calle/Plaza/Avda. ETIQUETA IDEN Municipio	ITIFICATIVA	\	+		N.º	Esc		Piso	Р	rta.
nooc	ETIQUETA IDEN	IIII ios		_			1				
S DEL I				<u> </u>				Postal		FAX	
PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)	El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADO		o con el documento o	riginal, pre	senta una co	pia simple	que coinci	de en todos	sus término	os con los c	le aquel.
RESEN											
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , o Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación	cuenta restringida de la	Forr	, na de pa		_	fectivo			- de 20 - udo en cu	
INGRESO	Importe	de los Tributos		Entid	dad , Si	l Código ucursal	cuenta	cliente (CC N	CC) —— úm. de c	uenta	<u> </u>
N									1 1		



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

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta. Municipio Provincia Código Postal Teléfono Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta. Municipio Provincia Código Postal Teléfono TIPO (8): Municipio Provincia Código Postal Teléfono Municipio Provincia Código Postal Teléfono Municipio Provincia Código Postal Teléfono Otros datos identificativos (13): TIPO (14): Referencia catastral (15): Valor catastral (16): Superficie (1 Administrativo Via públicalparaje (18): Valor catastral (16): Superficie (1 VALOR (20): Base imponible Código Postal: Valor declarado (19): Provincia: Código Postal:	número de transmitentes (7): 11):
Nilf-Pinner	año NÚMERO DE TRANSMITENTES (7): 11):
Municipio	año NÚMERO DE TRANSMITENTES (7): 11):
Calle/Plaza/Avda.	NÚMERO DE TRANSMITENTES (7): 11):
TIPO (8):	it): TRANSMITENTES (7):
TIPO (8):	it): TRANSMITENTES (7):
TIPO (8):	:
No concepto (12):	:
Concepto (12): Otros datos identificativos (13):	:
Concepto (12): Otros datos identificativos (13):	:
TIPO (14): Referencia catastral (15); Valor catastral (16): Superficie (1)	
VALOR (20): Base imponible 1	
VALOR (20): Base imponible 1	so Prta.
VALOR (20): Base imponible 1	
VALOR (20): Base imponible	
C21 EXENTO NO SUJETO Base liquidable (1-3) 4	1
FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22): Tipo Cuota Bonificación en cuota 7 % 8 A ingresar (23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN: Número: 10 11	
Numero.	%
Numero.	
Numero.	
Numero.	
Importe ingresado:	
N.I.F./D.N.I. Apellidos y nombre	Teléfono
Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Pis	Prta.
Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Pis Municipio Provincia Código Postal	
Municipio Provincia Código Postal	FAX
Calle/Plaza/Avda. Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Pis Municipio 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 té FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR	ninos con los de aquel.
FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR	
,	
Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos En efectivo En efectivo En efectivo Entidad Sucursal DC Núm.	de 20
Importe Entidad Sucursal DC Núm.	deudo en cuenta



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

PASIVO (2)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispenente en este apartado y adjunte fotocopia del documento acred										
O PA	N.I.F./D.N.I. Apellidos y	nombre o razón social						C	LAVE / CO	ONCEPTO	(3)
SUJETO	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.					
S	Municipio Provincia	Código	Postal	Teléfor	10		╅		DEVEN	IGO (4)	
(2)	N.I.F./D.N.I. Apellidos y	nombre o razón social	I	7			\dashv	día	mes	a	ıño
NTE		TN/A	1			_			<u>Ш</u>	Ш	
SMITE	Calle/Plaza/Avda. Municipio ETIQUETA IDENT Provincia	IFICATIVA	N.º	Esc.	Piso	Prta.	su	NÚMER JETOS PA	O DE SIVOS (6):	NÚM Transm	ERO DE ITENTES (7):
TRANSMITENTE	Municipio Provincia	Código	Postal	Teléfo	no						
	TIPO (8): Identificación del notario, fed	atario, autoridad judicial o adm	ninistrativa (9):								
TOS D	TIPO (8): Mercantil Mercantil Administrativo Notarial Localidad de formalización/o	torgamiento (10):						N.º de pr	rotocolo (11):	:	
88	Judicial Privado Concepto (12):		Otros datos ide	entificati	vos (13):						
ACTO	,		Valor catastra		vos (10).			Cunarfi	oio (17).		
DEL B ÓN O	TIPO (14): Referencia catastral (15);		Valor Catastra	(10).				Superiid	cie (17):		
DATOS DEL BIEN, PERACIÓN O ACTO	URBANO Vía pública/paraje (18):					N.º		Esc.	Piso	F	Prta.
9	RÚSTICO Municipio:	Provincia:		Códig Posta			Valor decla	arado (19):			
	VALOR (20):	Base imponible					_	1			
	(21) EXENTO NO SUJETO	Reducción Base liquidable	(1-3)					3 4			
CIÓN	FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22):	Tipo Cuota						5 6		%	1
MIDA		Bonificación en cu A ingresar					%	8			
AUTOLIQUIDACIÓN	(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA	A Ingresal	, ,					10			
A-P	DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN: Número:	1						11			1
	Fecha de presentación: Importe ingresado:	TOTAL A INGR	ESAR			***************************************		12			1
	N.I.F./D.N.I. Apellidos y	/ nombre		$\overline{}$					-	Teléfono	
TO (24		10								elelollo	
CMEN	Calle/Plaza/Avda.	TIFICATIVA				N.º	Esc.		Piso	F	Prta.
L DOC	Calle/Plaza/Avda. ETIQUETA IDEN Municipio	Provi	ncia	+			Código	Postal		FAX	
OR DE	El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo si	ı responsabilidad que, junto	con el documento o	iginal, pre	senta una co	pia simple o	ue coincid	de en todos	sus términ	os con los	de aquel.
INTAD	FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADO	R									
PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)					ـــــ	0				- do 20	
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , cu Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación	ienta restringida de la de los Tributos		na de pa		_	ectivo		E.C. Ade		
INGRESO	Importe			Entid	dad _I Su	Código ıcursal	cuenta d		CC) Núm. de c		\neg
Ž	L										



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

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta. Municipio Provincia Código Postal Teléfono Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta. Municipio Provincia Código Postal Teléfono TIPO (8): Municipio Provincia Código Postal Teléfono Municipio Provincia Código Postal Teléfono Municipio Provincia Código Postal Teléfono Otros datos identificativos (13): TIPO (14): Referencia catastral (15): Valor catastral (16): Superficie (1 Administrativo Via públicalparaje (18): Valor catastral (16): Superficie (1 VALOR (20): Base imponible Código Postal: Valor declarado (19): Provincia: Código Postal:	número de transmitentes (7): 11):
Nilf-Pinner	año NÚMERO DE TRANSMITENTES (7): 11):
Municipio	año NÚMERO DE TRANSMITENTES (7): 11):
Calle/Plaza/Avda.	NÚMERO DE TRANSMITENTES (7): 11):
TIPO (8):	it): TRANSMITENTES (7):
TIPO (8):	it): TRANSMITENTES (7):
TIPO (8):	:
No concepto (12):	:
Concepto (12): Otros datos identificativos (13):	:
Concepto (12): Otros datos identificativos (13):	:
TIPO (14): Referencia catastral (15); Valor catastral (16): Superficie (1)	
VALOR (20): Base imponible 1	
VALOR (20): Base imponible 1	so Prta.
VALOR (20): Base imponible 1	
VALOR (20): Base imponible	
C21 EXENTO NO SUJETO Base liquidable (1-3) 4	1
FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22): Tipo Cuota Bonificación en cuota 7 % 8 A ingresar (23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN: Número: 10 11	
Numero.	%
Numero.	
Numero.	
Numero.	
Importe ingresado:	
N.I.F./D.N.I. Apellidos y nombre	Teléfono
Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Pis	Prta.
Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Pis Municipio Provincia Código Postal	
Municipio Provincia Código Postal	FAX
Calle/Plaza/Avda. Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Pis Municipio 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 té FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR	ninos con los de aquel.
FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR	
,	
Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos En efectivo En efectivo En efectivo Entidad Sucursal DC Núm.	de 20
Importe Entidad Sucursal DC Núm.	deudo en cuenta

Modelo 600

Calle/Plaza/Avda.

Municipio

Provincia

ANEXO RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS Y TRANSMITENTES

RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

1	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfor	10
Coef.									
particip.:			-11/A						
p =	Calle/Plaza/Avda.	UETA IDENTIFICAT	LAN		N.º	Esc.	Piso		Prta.
		TA IDENTIFICA							
	ETIO	UEIAID							
%	Municipio	<u>, </u>	Provincia			Código Postal		FAX	
/0	Manicipio		TTOVITICIA	J		Codigo i Ostai		1700	
=									
2	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfor	10
				1					
Coef. particip.:			-11 /A						
particip	Calle/Plaza/Avda.	FIEICA	144		N.º	Esc.	Piso		Prta.
		TA IDENTIFIED							1
	ETIO	UEIAID							
%	Municipio	UETA IDENTIFICAT	Provincia			Código Postal		FAX	
70	Wallopio		Tovilloid	J		Codigo i ostai		1700	
_									
3	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfor	10
Coef.				1					
particip.:			-11 / A						
particip	Calle/Plaza/Avda.	TIEICA	10/1		N.º	Esc.	Piso		Prta.
		WITTA IDENTIFIES							
	ETIQ	UETA IDENTIFICAT							
%	Municipio	<u>, </u>	Provincia			Código Postal		FAX	
70	(' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ')		3			
		RELACIÓN	DE TRANSMIT	TENTES					
		1122 101011	52 110 atom.						
1	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre						Teléfo	no
Coef.				- 1					
particip.:		QUETA IDENTIFICAT	-N/A						
	Calle/Plaza/Avda.	_vitiFICA	Lian		N.º	Esc.	Piso		Prta.
		HETA IDENTITION							
	ETIC	DEIVE							
%	Municipio								
70			Provincia			Código Postal		FAX	
			Provincia			Código Postal		FAX	
			Provincia			Código Postal		FAX	
2			Provincia			Código Postal		FAX	
_	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Provincia			Código Postal		FAX Teléfo	ino
	[Apellidos y nombre				Código Postal			no
Coef.	[Apellidos y nombre				Código Postal			ino
	[Apellidos y nombre			N.°	Código Postal	Piso	Teléfo	ono Prta.
Coef.	[Apellidos y nombre			N.°			Teléfo	
Coef.	[Apellidos y nombre			N.º			Teléfo	
Coef. particip.:	[N.°	Esc.	Piso	Teléfo	
Coef.	Calle/Plaza/Avda.	Apellidos y nombre			N.º		Piso	Teléfo	
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda.	Apellidos y nombre			N.º	Esc.	Piso	Teléfo	
Coef. particip.: %	Calle/Plaza/Avda. Municipio	Apellidos y nombre			N.º	Esc.	Piso	Teléfo	
Coef. particip.: %	Calle/Plaza/Avda.	Apellidos y nombre			N.º	Esc.	Piso	Teléfo	Prta.
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda. Municipio	Apellidos y nombre			N.º	Esc.	Piso	Teléfo FAX	Prta.
Coef. particip.: % Coef.	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia		N.º	Esc.	Piso	Teléfo FAX	Prta.
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia		N.°	Esc.	Piso	Teléfo FAX	Prta.
Coef. particip.: % Coef.	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia			Esc. Código Posta	Piso	Teléfo FAX	Prta.
Coef. particip.: % Coef.	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia			Esc. Código Posta	Piso	Teléfo FAX	Prta.
Coef. particip.: % Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I. Calle/Plaza/Avda.	Apellidos y nombre	Provincia			Esc. Código Posta	Piso	FAX Teléfo	Prta.
Coef. particip.: % Coef.	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia			Esc. Código Posta	Piso	Teléfo FAX	Prta.
Coef. particip.: % Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I. Calle/Plaza/Avda.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia			Esc. Código Posta	Piso	FAX Teléfo	Prta.
Coef. particip.: % Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I. Calle/Plaza/Avda.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia			Esc. Código Posta	Piso	FAX Teléfo	Prta.
Coef. particip.: % Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I. Calle/Plaza/Avda.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia			Esc. Código Posta	Piso	FAX Teléfo	Prta.
Coef. particip.: % Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I. Calle/Plaza/Avda.	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia			Esc. Código Posta	Piso	FAX Teléfo	Prta.
Coef. particip.: % Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda. Municipio N.I.F./D.N.I. Calle/Plaza/Avda. Municipio	Apellidos y nombre DUETA IDENTIFICA Apellidos y nombre	Provincia		N.°	Esc. Código Posta	Piso	FAX Teléfo	Prta.

N.º

Código Postal

Piso

Modelo 600

ANEXO RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS Y TRANSMITENTES

RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

1 Coef.	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre		7		Telé	fono
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFICA	ATIVA	N.°	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio	DUEIN	Provincia		Código Postal	FAX	:
2 Coef.	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	_			Teléf	ono
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFICA	ATIVA	N.°	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio	10-	Provincia	J '	Código Postal	FAX	ı
3 Coef.	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléf	ono
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFICA	XTIVA	N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio		Provincia		Código Postal	FAX	'
			ON DE TRANSMITE	ENTES			
Coef.	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	-n/A			Telé	fono
раниогр	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFICA	ATIVA	N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio		Provincia		Código Postal	FAX	(
2 Coef.	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Telé	éfono
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFIC	ATIVA	N.°	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio		Provincia		Código Postal	FAX	x
3 Coef.	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Telé	fono
particip.:	Calle/Plaza/Avda.	QUETA IDENTIFICA	ATIVA	N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio		Provincia		Código Postal	FA)	<
DOR N.	.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre		FIRMA I	DEL SUJETO PA	ASIVO O PRE	SENTADOR
ESENTADOR Ca	lle/Plaza/Avda.		N.º Piso				
Mı Mı	unicipio	Provincia	Código Postal				

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