

Cod. Lugar: Cod. Impuesto: 3520



REPÚBLICA DE GUINEA ECUATORIAL
Ministerio de Hacienda,
Planificación y Desarrollo Económico
Dirección General de Impuestos y Recaudaciones

AUTOLIQUIDACIÓN EMBARCACIONES

INTERESADO	Don/Dña: _____ en nombre y representación de la empresa: _____			P. DEVENGADO	AUTO-LIQUIDACION Nº	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Libro	<input type="text"/>
	ha ingresado al TESORO PÚBLICO , la cantidad de:				Ejercicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Folio	<input type="text"/>
	F.Cfa				Periodo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
	N.I.F.			Teléfono	Apartado	Municipio:				
	Dirección Fiscal:			Distrito:						
	Correo Electronico:			Provincia:						

DETALLES DE LA AUTOLIQUIDACIÓN	TIPOS DE EMBARCACIONES		MODELO	MATRICULA	ANTIGÜEDAD MOTOR	POTENCIA (C.V)/LONGITUD(m)
	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL FACTURADO:						

AUTO-LIQUIDACIÓN	Base Imponible	Tipo	Cuota	
	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sub total	01	+ 02	+ 03 04
Recargo Art. 410	<input type="text"/>	%	05	<input type="text"/>
Interés de demora Art. 412.1	<input type="text"/>	%	06	<input type="text"/>
Total a ingresar	04	+ 05	+ 06 07	-

RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA		
FIRMA Y SELLO DEL CONTRIBUYENTE	VENTANILLA DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE	CUENTAS DEL TESORO PÚBLICO
D I A M E S A Ñ O <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	D I A M E S A Ñ O <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	BANGE 37100036801-37 BGFI 00106046001-15 CCEIBANK 00000161001-22 SGBGE 27110104801-87 ECOBANK 39360000063-01

NOTA: A la presente auto-liquidación se adjunta el correspondiente pago, así como todos los demás elementos justificativos de la misma.	CONFIRMACIÓN DE PAGO Administración Tributaria	CONFIRMACIÓN DE PAGO Tesorería General del Estado
---	--	---