



Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de: Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS



Modelo

600**SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

CLAVE / CONCEPTO (3)

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

DEVENGO (4)

día

mes

año

TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

**NÚMERO DE
SUJETOS PASIVOS (6):****NÚMERO DE
TRANSMITENTES (7):**

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

ETIQUETA IDENTIFICATIVA**DATOS DEL DOCUMENTO**

TIPO (8):

 Administrativo
 Judicial Mercantil
 Notarial
 Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

 URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

 RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) EXENTO NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible	1	
Reducción	2	%
Base liquidable (1-3)	3	
Tipo	4	
Cuota	5	%
Bonificación en cuota	6	
A ingresar (6-8)	7	%
.....	8	
.....	9	
.....	10	
.....	11	

TOTAL A INGRESAR

12

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

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 términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

..... de de 20

INGRESOIngreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los TributosForma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Sucursal

DC

Núm. de cuenta



Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de: Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS



Modelo

600**SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

CLAVE / CONCEPTO (3)

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

DEVENGO (4)

día

mes

año

TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):**NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):**

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

ETIQUETA IDENTIFICATIVA**DATOS DEL DOCUMENTO**

TIPO (8):

 Administrativo
 Judicial Mercantil
 Notarial
 Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

 URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

 RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) EXENTO NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible 1

Reducción 2 %

Base liquidable (1-3) 3

Tipo 4

Cuota 5 %

Bonificación en cuota 6

A ingresar (6-8) 7 %

..... 8

..... 9

..... 10

..... 11

TOTAL A INGRESAR 12**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)**

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

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 términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

..... de de 20

INGRESOIngreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los TributosForma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuentaImporte

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta



Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de: Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS



Modelo

600**SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

CLAVE / CONCEPTO (3)

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

DEVENGO (4)

día

mes

año

TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):**NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):**

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

ETIQUETA IDENTIFICATIVA**DATOS DEL DOCUMENTO**

TIPO (8):

 Administrativo
 Judicial Mercantil
 Notarial
 Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

 URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

 RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) EXENTO NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible 1

Reducción 2 %

Base liquidable (1-3) 4

Tipo 5 %

Cuota 6

Bonificación en cuota 7 %

A ingresar (6-8) 9

..... 10

..... 11

TOTAL A INGRESAR 12**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)**

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

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 términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

INGRESOIngreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los TributosForma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuentaImporte

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Sucursal

DC

Núm. de cuenta



Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de: Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS



Modelo

600**SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

CLAVE / CONCEPTO (3)

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

DEVENGO (4)

día

mes

año

TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):**NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):**

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

ETIQUETA IDENTIFICATIVA**DATOS DEL DOCUMENTO**

TIPO (8):

 Administrativo
 Judicial Mercantil
 Notarial
 Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

 URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

 RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) EXENTO NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23) LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible 1

Reducción 2 %

Base liquidable (1-3) 4

Tipo 5 %

Cuota 6

Bonificación en cuota 7 %

A ingresar (6-8) 9

..... 10

..... 11

TOTAL A INGRESAR 12**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)**

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

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 términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

..... de de 20

INGRESOIngreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los TributosForma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuentaImporte

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta

**ANEXO
RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS
Y TRANSMITENTES**

RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

1 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

2 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

3 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

RELACIÓN DE TRANSMITENTES

1 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

2 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

3 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

PRESENTADOR	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR				
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Piso			
	Municipio	Provincia	Código Postal		-----, ----- de ----- de 20-----					

**ANEXO
RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS
Y TRANSMITENTES**

RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

1 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.	
	Municipio				Provincia		Código Postal		FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

2 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.	
	Municipio				Provincia		Código Postal		FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

3 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.	
	Municipio				Provincia		Código Postal		FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

RELACIÓN DE TRANSMITENTES

1 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.	
	Municipio				Provincia		Código Postal		FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

2 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.	
	Municipio				Provincia		Código Postal		FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

3 Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.	
	Municipio				Provincia		Código Postal		FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

PRESENTADOR	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR			
	Calle/Plaza/Avda.				N.º	Piso			
	Municipio		Provincia		Código Postal				

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