



ÓRGANO GESTOR CÓDIGO TERRITORIAL

SUJETO PASIVO (A)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

3 EJERCICIO PERIODO

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

REPRESENTANTE (B)

31 NIF 32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía 34 Nombre vía pública 35 Tipo num. 36 Número 37 Cal.núm.

38 Bloque 39 Portal 40 Esc. 41 Planta 42 Pta. 43 Complemento de domicilio 44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio 46 Provincia 47 Código postal

48 Teléfono 49 Fax 50 Correo electrónico

ESTABLECIMIENTO (C)

51 Nombre del establecimiento 52 Categoría 53 N.º autorización

54 Tipo vía 55 Nombre vía pública 56 Tipo num. 57 Número 58 Cal.núm.

59 Bloque 60 Portal 61 Esc. 62 Planta 63 Pta. 64 Complemento de domicilio 65 Localidad (si es distinta del municipio)

66 Municipio 67 Provincia 68 Código postal

AUTOLIQUIDACIÓN (D)

Cantidades dedicadas por los jugadores a la participación en el juego..... 69

Cantidades destinadas a premios..... 70

Autoliquidación complementaria 77

Fecha de presentación 78 Día Mes Año

Número 79

Importe de cuota 80

Base imponible..... 71

Tipo impositivo..... 72

Cuota tributaria - (c.80)..... 73

Recargo de extemporaneidad..... 74

Intereses de demora (art.27 LGT)..... 75

TOTAL A INGRESAR (73+74+75)..... 76

FIRMA

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O REPRESENTANTE

90 Fecha de presentación Día Mes Año



ÓRGANO GESTOR CÓDIGO TERRITORIAL

Ejemplar para el interesado

SUJETO PASIVO (A)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

3 EJERCICIO PERIODO

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

REPRESENTANTE (B)

31 NIF 32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía 34 Nombre vía pública 35 Tipo num. 36 Número 37 Cal.núm.

38 Bloque 39 Portal 40 Esc. 41 Planta 42 Pta. 43 Complemento de domicilio 44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio 46 Provincia 47 Código postal

48 Teléfono 49 Fax 50 Correo electrónico

ESTABLECIMIENTO (C)

51 Nombre del establecimiento 52 Categoría 53 N.º autorización

54 Tipo vía 55 Nombre vía pública 56 Tipo num. 57 Número 58 Cal.núm.

59 Bloque 60 Portal 61 Esc. 62 Planta 63 Pta. 64 Complemento de domicilio 65 Localidad (si es distinta del municipio)

66 Municipio 67 Provincia 68 Código postal

AUTOLIQUIDACIÓN (D)

Cantidades dedicadas por los jugadores a la participación en el juego..... 69

Cantidades destinadas a premios..... 70

Base imponible..... 71

Tipo impositivo..... 72

Cuota tributaria - (c.80)..... 73

Recargo de extemporaneidad..... 74

Intereses de demora (art.27 LGT)..... 75

TOTAL A INGRESAR (73+74+75)..... 76

Autoliquidación complementaria 77

Fecha de presentación 78 Día Mes Año

Número 79

Importe de cuota 80

FIRMA

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O REPRESENTANTE

90 Fecha de presentación Día Mes Año