



CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

(1) OFICINA LIQUIDADORA DE

Código Administración

IMPUESTO SOBRE SUCESIONES Y DONACIONES

AUTOLIQUIDACIÓN DONACIONES

651

SUJETO PASIVO

(2) Espacio reservado para la etiqueta identificativa

DEVENGO

65140

(3) DIA MES AÑO

Form fields for N. I. F., APELLIDOS Y NOMBRE, S.G., VIA PUBLICA, NUMERO, ESC., PISO, PRTA., MUNICIPIO, COD. MUN., PROVINCIA, CÓDIGO POSTAL, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO, (5) PARENTESCO, (6) GRUPO, (7) PATRIMONIO PREEXISTENTE, (4) EDAD.

Form fields for (8) TRANSMITENTE: N. I. F., APELLIDOS Y NOMBRE, CODIGO POSTAL, S.G., VIA PUBLICA, NUMERO, ESC., PISO, PRTA., MUNICIPIO, COD. MUN., PROVINCIA.

Form fields for (9) REPRESENTANTE: N. I. F., APELLIDOS Y NOMBRE, TELEFONO, CODIGO POSTAL, S.G., VIA PUBLICA, NUMERO, ESC., PISO, PRTA., MUNICIPIO, COD. MUN., PROVINCIA.

Table with columns CONCEPTO and IMPORTE. Rows include Valor real de los bienes y derechos, Cargas deducibles, Deudas deducibles, VALOR NETO (01 - 02 - 03), Acumulación de donaciones anteriores, BASE IMPONIBLE (04 + 05), Reducciones, BASE LIQUIDABLE (06 - 07), Hasta, Resto, SUMA 09, CUOTA INTEGRAL, Coeficiente, Cuota tributaria (09 x 10), Deducción exceso de cuota (Art. 22), CUOTA TRIBUTARIA AJUSTADA (11 - 12), Bonificación cuota, CUOTA LÍQUIDA, Recargo, Intereses, A DEDUCIR, Deducción doble imposición internac., Deducción cuotas anteriores, TOTAL A INGRESAR.

Form for FECHA Y FIRMA: El sujeto pasivo o presentador declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquí. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

Form for INGRESO: Sello, Fecha, Número, Importe. JUSTIFICANTE DE INGRESO EN EL TESORO

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACION

EJEMPLAR GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA