


Identificación	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiqueta, consigne los datos que se solicitan en las casillas inferiores.		Devenido		Ejercicio <input type="text"/>			
			790012639871 0					
								
	N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social					
Calle/Plaza/Avda.		Nombre de la vía pública		Número	Esca.	Piso	Puerta	Teléfono
Municipio			Provincia			Código postal		

Autoliquidación	1) TARJETA DE RESIDENTE COMUNITARIO ... <input type="checkbox"/>	— Filipinas:
	2) TARJETA DE ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	1 año <input type="checkbox"/>
		2 años <input type="checkbox"/>
	3) PERMISOS DE ESTANCIA <input type="checkbox"/>	5 años <input type="checkbox"/>
	4) AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA:	— Honduras <input type="checkbox"/>
	— Sin tasa de reciprocidad <input type="checkbox"/>	— Méjico:
	— Con tasa de reciprocidad:	Primera residencia <input type="checkbox"/>
	— Chile <input type="checkbox"/>	Residencia años posteriores <input type="checkbox"/>
	— El Salvador <input type="checkbox"/>	— Panamá <input type="checkbox"/>
	— EE.UU. <input type="checkbox"/>	— Perú <input type="checkbox"/>
	— Suiza <input type="checkbox"/>	

DECLARANTE, a de de	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la Recaudación de TASAS.
	Firma: _____		Importe Euros: <input type="text"/>
			Forma de pago: En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>
			Código cuenta cliente (C.C.C.)
	Entidad Oficina D.C. Num. de cuenta		<input type="text"/>