



Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de: Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

PAGO EN METÁLICO DEL IMPUESTO QUE GRAVA LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS QUE LLEVEN APAREJADA ACCIÓN CAMBIARIA O SEAN ENDOSABLES A LA ORDEN

Modelo

615

SUJETO PASIVO (2)

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

DEVENGO (3) Año Mes

N.I.F. Nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta.

Municipio Provincia Código Postal Teléfono

AUTOLIQUIDACIÓN (4)

	01	02	03
	N.º TOTAL	BASE IMPONIBLE	CUOTA MENSUAL
A <input type="checkbox"/> RECIBOS			
B <input type="checkbox"/> PAGARÉS			
C <input type="checkbox"/> CHEQUES			
D <input type="checkbox"/> OTROS			
TOTAL CUOTAS			04 <input type="text"/>

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (5)

N.I.F./D.N.I. Apellidos y nombre Teléfono

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta.

Municipio Provincia Código Postal Fax

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (5)

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

_____ de _____ de 20 ____

INGRESO (6)

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los Tributos

Forma de pago: En efectivo E.C. adeudo en cuenta

Importe

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1998, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su articulado.



Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de: Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

PAGO EN METÁLICO DEL IMPUESTO QUE GRAVA LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS QUE LLEVEN APAREJADA ACCIÓN CAMBIARIA O SEAN ENDOSABLES A LA ORDEN

Modelo

615

SUJETO PASIVO (2)

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

DEVENGO (3) Año Mes

N.I.F. Nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta.

Municipio Provincia Código Postal Teléfono

AUTOLIQUIDACIÓN (4)

	01	02	03
	N.º TOTAL	BASE IMPONIBLE	CUOTA MENSUAL
A <input type="checkbox"/> RECIBOS			
B <input type="checkbox"/> PAGARÉS			
C <input type="checkbox"/> CHEQUES			
D <input type="checkbox"/> OTROS			
TOTAL CUOTAS			04 <input type="text"/>

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (5)

N.I.F./D.N.I. Apellidos y nombre Teléfono

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta.

Municipio Provincia Código Postal Fax

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (5)

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

_____ , _____ de _____ de 20 _____

INGRESO (6)

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los Tributos

Forma de pago: En efectivo E.C. adeudo en cuenta

Importe

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1998, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su articulado.



Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de: Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

PAGO EN METÁLICO DEL IMPUESTO QUE GRAVA LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS QUE LLEVEN APAREJADA ACCIÓN CAMBIARIA O SEAN ENDOSABLES A LA ORDEN

Modelo

615

SUJETO PASIVO (2)

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

DEVENGO (3) Año Mes

N.I.F. Nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta.

Municipio Provincia Código Postal Teléfono

AUTOLIQUIDACIÓN (4)

	01	02	03
	N.º TOTAL	BASE IMPONIBLE	CUOTA MENSUAL
A RECIBOS			
B PAGARÉS			
C CHEQUES			
D OTROS			
TOTAL CUOTAS			04 <input type="text"/>

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (5)

N.I.F./D.N.I. Apellidos y nombre Teléfono

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta.

Municipio Provincia Código Postal Fax

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (5)

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

_____ , _____ de _____ de 20 _____

INGRESO (6)

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los Tributos

Forma de pago: En efectivo E.C. adeudo en cuenta

Importe

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta