

MODELO 1

**CERTIFICADO DE DEUDA A ANULAR**

DELEGACIÓN DE LA A.E.A.T. DE.

ORGANISMO PÚBLICO DE:

| CLAVE DE LIQUIDACIÓN | REFERENCIA | IMPORTE | NIF | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | OBJETO DE LA DEUDA | MOTIVO ANULACIÓN | FECHA ANULACIÓN |
|----------------------|------------|---------|-----|---------------------|--------------------|------------------|-----------------|
|                      |            |         |     |                     |                    |                  |                 |

**DILIGENCIA:** La deuda reseñada, que se está gestionando en esa Delegación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, debe ser anulada.

a de de

EL / LA

DEL ORGANISMO PÚBLICO DE