

MODELO 1

**CERTIFICADO DE DEUDA A ANULAR**

DELEGACIÓN DE LA A.E.A.T. DE.

ÓRGANO GESTOR DE TASAS:

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 ÓRGANO GESTOR DE TASAS DE