

BASE DE DATOS DE Norma DEF.-

Referencia: NFL020498

ORDEN VEH/30/2021, de 2 de febrero, de la Comunidad Autónoma de Cataluña, por la que se modifican los modelos 650 y 652 del impuesto sobre sucesiones y donaciones, aprobados por la Orden ECO/330/2011, de 30 de noviembre, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación de los tributos gestionados por la Agencia Tributaria de Cataluña.

(DOGC de 8 de febrero de 2021)

El artículo 12.1 de la Orden ECO/330/2011, de 30 de noviembre, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación de los tributos gestionados por la Agencia Tributaria de Cataluña, aprueba los modelos de autoliquidación 650 y 652, entre otros, del impuesto sobre sucesiones i donaciones, que constan en el anexo de esta Orden.

El artículo 89 de la Ley 5/2020, de 29 de abril, de medidas fiscales, financieras, administrativas y del sector público y de creación del impuesto sobre las instalaciones que inciden en el medio ambiente, introduce varias medidas referidas al impuesto sobre sucesiones y donaciones.

Las principales modificaciones aprobadas en relación con el impuesto sobre sucesiones y donaciones, son, por un lado, la reintroducción de los coeficientes multiplicativos en función del patrimonio preexistente para los/las contribuyentes de los grupos I y II, con el objetivo de dotar el impuesto de un impacto redistributivo mayor y reducir las disparidades económicas, así como modificar el régimen de bonificaciones en la cuota.

El restablecimiento de los coeficientes multiplicativos en función del patrimonio preexistente y del grupo de parentesco con el causante comporta la necesidad de modificar los modelos de autoliquidación 650 y 652 del impuesto sobre sucesiones y donaciones, para que los/las contribuyentes puedan aplicar, si procede, la reducción por exceso de cuota producida de acuerdo con lo que prevé el apartado segundo del artículo 22 de la Ley 29/1987, de 18 de diciembre, del Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones.

Por todo ello,

ORDENO:

Artículo único.

1. Se modifican los modelos de autoliquidación 650 para la autoliquidación de sucesiones, y 652 para la autoliquidación de seguros de vida, en el impuesto sobre sucesiones y donaciones, aprobados por el artículo 12 de la Orden ECO/330/2011, de 30 de noviembre, por la que se aprueban los modelos de autoliquidación de los tributos gestionados por la Agencia Tributaria de Cataluña.

2. Los nuevos modelos 650 y 652 del impuesto sobre sucesiones y donaciones son los que constan en el anexo de esta Orden.

DISPOSICIÓN FINAL

Esta Orden entra en vigor al día siguiente de su publicación en el *Diario Oficial de la Generalidad de Cataluña*.

Barcelona, 2 de febrero de 2021

PERE ARAGONÈS I GARCIA

Vicepresidente del Gobierno y consejero de Economía y Hacienda



Agència Tributària de Catalunya

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Autoliquidación de sucesiones



650

CPR: 9055050

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito

(3) Teléfono _____ Dirección electrònica _____

(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____
Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí _____ %
Título sucesorio _____

Causante

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre _____
Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí
Sucesión: testada intestada
Número de personas interesadas en la sucesión _____

Datos del documento

Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial
Liquidación complementaria
Núm. última autoliquidación _____
Fecha de presentación _____
Cuota ingresada _____ ,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar 21 _____ ,
Recargo 22 _____ ,
Intereses de demora 23 _____ ,
Total a ingresar 24 _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____
Teléfono _____ Dirección electrònica _____

El sujeto pasivo o el presentador o presentadora declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los del original.
_____ , _____ de _____ de 20__

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta En efectivo
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ **Importe** _____ ,

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Ejemplar para la Administración

ATC-650E-5



**Agència Tributària
de Catalunya**

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Autoliquidación de sucesiones



650

CPR: 9055050

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito

(3) Teléfono _____ Dirección electrònica _____

(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____
Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí _____ %
Título sucesorio _____

Causante

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre _____
Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí
Sucesión: testada intestada
Número de personas interesadas en la sucesión _____

Datos del documento

Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial
Liquidación complementaria
Núm. última autoliquidación _____
Fecha de presentación _____
Cuota ingresada _____ ,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar 21 _____ ,
Recargo 22 _____ ,
Intereses de demora 23 _____ ,
Total a ingresar 24 _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____
Teléfono _____ Dirección electrònica _____

El sujeto pasivo o el presentador o presentadora declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los del original.
_____ , _____ de _____ de 20__

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta En efectivo
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ **Importe** _____ ,

ATC-650E-5

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Ejemplar para la persona interesada



Agència Tributària de Catalunya

Impuesto sobre sucesiones y donaciones
Autoliquidación de sucesiones



650

CPR: 9055050

Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito

(3) Teléfono _____ Dirección electrònica _____

(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____
Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí _____ %
Título sucesorio _____

Causante

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre _____
Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí
Sucesión: testada intestada
Número de personas interesadas en la sucesión _____

Datos del documento

Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial
Liquidación complementaria
Núm. última autoliquidación _____
Fecha de presentación _____
Cuota ingresada _____ ,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar 21 _____ ,
Recargo 22 _____ ,
Intereses de demora 23 _____ ,
Total a ingresar 24 _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____
Teléfono _____ Dirección electrònica _____

El sujeto pasivo o el presentador o presentadora declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los del original.
_____ , _____ de _____ de 20__

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta En efectivo
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ **Importe** _____ ,

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

ATC-650E-5

Ejemplar para la entidad colaboradora



Espacio reservado para la Administración

Contribuyente

(2) NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito

(3) Teléfono _____ Dirección electrònica _____

(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____
Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí _____ %
Título sucesorio _____

Causante

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre _____
Via pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____

Persona causante obligada a presentar declaración del impuesto sobre el patrimonio en alguno de los 4 años anteriores a la muerte: Sí
Sucesión: testada intestada
Número de personas interesadas en la sucesión _____

Datos del documento

Tipo	Notario/aria o autoridad	Fecha documento	Número de protocolo

Liquidación parcial o complementaria

Liquidación parcial
Liquidación complementaria
Núm. última autoliquidación _____
Fecha de presentación _____
Cuota ingresada _____ ,

Resumen de la autoliquidación

Cuota a ingresar 21 _____ ,
Recargo 22 _____ ,
Intereses de demora 23 _____ ,
Total a ingresar 24 _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____
Teléfono _____ Dirección electrònica _____

El sujeto pasivo o el presentador o presentadora declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los del original.
_____ , _____ de _____ de 20__

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta En efectivo
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ **Importe** _____ ,

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

NIF

Apellidos y nombre

650

Autoliquidación

Base imponible real

Caudal hereditario fiscal	1	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Participación del/de la contribuyente en el caudal hereditario	2	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Percepciones como beneficiario/aria de contratos de seguros de vida	3	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Bienes adicionales a la base imponible individual	4	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Base imponible real $2 + 3 + 4$	5	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Base imponible teórica

Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad				
Valor del pleno dominio...	6	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valor de la nuda propiedad	7	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Donaciones acumulables	8	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Bienes y derechos exentos por la aplicación de convenios internacionales	9	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Base imponible teórica $5 + 6 - 7 + 8 + 9$	10	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Reducciones de la base imponible

Concepto

Reducción real

Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)

Por parentesco

Por minusvalidez

Para personas mayores

Por imposición decenal

Por seguros de vida

Por actividad empresarial o profesional

Por la participación en entidades

Por vivienda habitual del/de la causante

Por bienes de interés cultural

Por explotaciones agrarias

Por fincas rústicas forestales

Otras reducciones

Total reducciones

301	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
302	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
303	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
304	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
305	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
306	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
307	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
308	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
309	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
310	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
311	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
312	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

401	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
402	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
403	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
404	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
405	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
406	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
407	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
408	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
409	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
410	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
411	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
412	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Cuota tributaria. Caso general (si 5 = 10)

Base liquidable real $5 - 11$	13	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Hasta <input type="text"/>	501	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Resto <input type="text"/> al <input type="text"/> , %	502	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota íntegra $501 + 502$	15	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Coefficiente multiplicador	503	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota tributaria 15×503	16	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Reducción por exceso de cuota	606	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota tributaria ajustada $16 - 606$	18	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Tipo medio $18 / 13 \times 100$	504	<input type="text"/>	,	<input type="text"/> %

Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si 5 ≠ 10)

Base liquidable teórica $10 - 12$	14	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Hasta <input type="text"/>	601	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Resto <input type="text"/> al <input type="text"/> , %	602	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Total $601 + 602$	603	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Coefficiente multiplicador	604	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota 603×604	605	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Reducción por exceso de cuota	606	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota ajustada $605 - 606$	607	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Tipo medio efectivo $607 / 14 \times 100$	17	<input type="text"/>	,	<input type="text"/> %
Base liquidable real $5 - 11$	13	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota tributaria ajustada 13×17	18	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Total a ingresar

Bonificación de la cuota tributaria	19	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Deducción por doble imposición internacional	20	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Deducción de cuotas anteriores	21	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Quota a ingresar $18 - 19 - 20 - 21$	22	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Recàrrec	23	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Intereses de demora	24	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Total a ingresar $22 + 23 + 24$	25	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

ATC-650E-5

Ejemplar para la persona interesada

NIF

Apellidos y nombre

650

Autoliquidación

Base imponible real

Caudal hereditario fiscal	1	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Participación del/de la contribuyente en el caudal hereditario	2	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Percepciones como beneficiario/aria de contratos de seguros de vida	3	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Bienes adicionales a la base imponible individual	4	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Base imponible real $2 + 3 + 4$	5	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Base imponible teórica

Desmembramiento de dominio: bienes en nuda propiedad				
Valor del pleno dominio...	6	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Valor de la nuda propiedad	7	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Donaciones acumulables	8	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Bienes y derechos exentos por la aplicación de convenios internacionales	9	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Base imponible teórica $5 + 6 - 7 + 8 + 9$	10	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Reducciones de la base imponible

Concepto

Reducción real

Reducción teórica (sólo si 5 ≠ 10)

Por parentesco

Por minusvalidez

Para personas mayores

Por imposición decenal

Por seguros de vida

Por actividad empresarial o profesional

Por la participación en entidades

Por vivienda habitual del/de la causante

Por bienes de interés cultural

Por explotaciones agrarias

Por fincas rústicas forestales

Otras reducciones

Total reducciones

301	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
302	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
303	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
304	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
305	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
306	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
307	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
308	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
309	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
310	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
311	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
312	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

401	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
402	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
403	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
404	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
405	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
406	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
407	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
408	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
409	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
410	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
411	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
412	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Cuota tributaria. Caso general (si 5 = 10)

Base liquidable real $5 - 11$	13	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Hasta <input type="text"/>	501	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Resto <input type="text"/> al <input type="text"/> , %	502	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota íntegra $501 + 502$	15	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Coefficiente multiplicador	503	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota tributaria 15×503	16	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Reducción por exceso de cuota	606	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota tributaria ajustada $16 - 606$	18	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Tipo medio $18 / 13 \times 100$	504	<input type="text"/>	,	<input type="text"/> %

Cuota tributaria. Tipo medio efectivo (si 5 ≠ 10)

Base liquidable teórica $10 - 12$	14	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Hasta <input type="text"/>	601	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Resto <input type="text"/> al <input type="text"/> , %	602	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Total $601 + 602$	603	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Coefficiente multiplicador	604	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota 603×604	605	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Reducción por exceso de cuota	606	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota ajustada $605 - 606$	607	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Tipo medio efectivo $607 / 14 \times 100$	17	<input type="text"/>	,	<input type="text"/> %
Base liquidable real $5 - 11$	13	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Cuota tributaria ajustada 13×17	18	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

Total a ingresar

Bonificación de la cuota tributaria	19	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Deducción por doble imposición internacional	20	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Deducción de cuotas anteriores	21	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Quota a ingresar $18 - 19 - 20 - 21$	22	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Recàrrec	23	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Intereses de demora	24	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
Total a ingresar $22 + 23 + 24$	25	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

ATC-650E-5

Ejemplar para la Administración



Espacio reservado para la Administración

Persona beneficiaria

(2) NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
 Prescrito Parcial

(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____
 (4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____
 Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí _____ %

Persona contratante o asegurada

NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

Liquidación complementaria

Núm. última autoliquidación _____
 Fecha de presentación _____
 Cuota ingresada _____ ,

Seguros

Número de póliza	Entitat asseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación

Valor de les pólizes [A]+[B]+[C]+[D] ----- 1		Cuota tributaria [6] x [103] ----- 7	
Exenciones ----- 2		Reducción per exceso de cuota ----- 8	
Base imponible [1]-[2] ----- 3		Cuota tributaria ajustada [7]-[8] ----- 9	
Reduccions ----- 4		Bonificación de la cuota tributaria ----- 10	
Base liquidable [3]-[4] ----- 5		Doble imposición internacional ----- 11	
Hasta _____ [101]		Deducción de cuotas anteriores ----- 12	
Resto _____ al _____ % [102]		Cuota a ingresar [9]-[10]-[11]-[12] ----- 13	
Cuota íntegra [101]+[102] ----- 6		Recargo ----- 14	
Coefficiente multiplicador ----- 103		Intereses de demora ----- 15	
		Total a ingresar [13]+[14]+[15] ----- 16	

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____
 Teléfono _____ Dirección electrónica _____

El sujeto pasivo o el presentador o presentadora declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los del original.

_____, _____ de _____ de 20 ____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.
 Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta En efectivo
 País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ Importe _____ ,

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.



Espacio reservado para la Administración

Persona beneficiaria

(2) NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
Prescrito Parcial

(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____
(4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____
Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí _____ %

Persona contratante o asegurada

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

Liquidación complementaria

Núm. última autoliquidación _____
Fecha de presentación _____
Cuota ingresada _____ ,

Seguros

Número de póliza	Entitat asseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación

Valor de les pólizes [A]+[B]+[C]+[D] ----- 1	Coma	Cuota tributaria [6] x [103] ----- 7	Coma
Exenciones ----- 2	Coma	Reducció per excés de quota ----- 8	Coma
Base imponible [1]-[2] ----- 3	Coma	Cuota tributaria ajustada [7]-[8] ----- 9	Coma
Reduccions ----- 4	Coma	Bonificació de la quota tributaria ----- 10	Coma
Base liquidable [3]-[4] ----- 5	Coma	Doble imposició internacional ----- 11	Coma
Hasta _____ [101]	Coma	Deducció de quotes anteriors ----- 12	Coma
Resto _____ al _____ , % [102]	Coma	Cuota a ingressar [9]-[10]-[11]-[12] ----- 13	Coma
Cuota íntegra [101]+[102] ----- 6	Coma	Recargo ----- 14	Coma
Coefficiente multiplicador ----- 103	Coma	Intereses de demora ----- 15	Coma
		Total a ingressar [13]+[14]+[15] ----- 16	Coma

Presentador/a

NIF/CIF _____
Apellidos y nombre o razón soc. _____
Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____
Teléfono _____ Dirección electrónica _____

El sujeto pasivo o el presentador o presentadora declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los del original.
_____, ____ de ____ de 20 ____
Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta En efectivo
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ Importe _____ ,

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.



Espacio reservado para la Administración

Persona beneficiaria

(2) NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
 Prescrito Parcial

(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____
 (4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____
 Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí _____ %

Persona contratante o asegurada

NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

Liquidación complementaria

Núm. última autoliquidación _____
 Fecha de presentación _____
 Cuota ingresada _____ ,

Seguros

Número de póliza	Entitat asseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación

Valor de les pólizes [A]+[B]+[C]+[D] -----	1 _____ ,	Cuota tributaria [6] x [103] -----	7 _____ ,
Exenciones -----	2 _____ ,	Reducció per excés de quota -----	8 _____ ,
Base imponible [1]-[2] -----	3 _____ ,	Cuota tributaria ajustada [7]-[8] -----	9 _____ ,
Reduccions -----	4 _____ ,	Bonificació de la quota tributaria -----	10 _____ ,
Base liquidable [3]-[4] -----	5 _____ ,	Doble imposició internacional -----	11 _____ ,
Hasta _____	101 _____ ,	Deducció de quotes anteriors -----	12 _____ ,
Resto _____ al _____ %	102 _____ ,	Cuota a ingressar [9]-[10]-[11]-[12] -----	13 _____ ,
Cuota íntegra [101]+[102] -----	6 _____ ,	Recargo -----	14 _____ ,
Coefficiente multiplicador -----	103 _____ ,	Intereses de demora -----	15 _____ ,
		Total a ingressar [13]+[14]+[15] -----	16 _____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____
 Teléfono _____ Dirección electrónica _____

El sujeto pasivo o el presentador o presentadora declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los del original.

_____, ____ de ____ de 20 ____
 Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.
 Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta En efectivo
 País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ Importe _____ ,

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.



Espacio reservado para la Administración

Persona beneficiaria

(2) NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

(5) No sujeto (6) Fecha de devengo ____ / ____ / ____
 Prescrito Parcial

(3) Teléfono _____ Dirección electrónica _____
 (4) Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Parentesco _____ Grupo _____
 Patrimonio preexistente _____ Minusvalidez: Sí _____ %

Persona contratante o asegurada

NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____

Liquidación complementaria

Núm. última autoliquidación _____
 Fecha de presentación _____
 Cuota ingresada _____ , _____

Seguros

Número de póliza	Entitat asseguradora	Fecha contratación	Valor total	N.B.	Valor declarado
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidación

Valor de les pólizes [A]+[B]+[C]+[D] ----- 1		Cuota tributaria [6] x [103] ----- 7	
Exenciones ----- 2		Reducción per exceso de cuota ----- 8	
Base imponible [1]-[2] ----- 3		Cuota tributaria ajustada [7]-[8] ----- 9	
Reduccions ----- 4		Bonificación de la cuota tributaria ----- 10	
Base liquidable [3]-[4] ----- 5		Doble imposición internacional ----- 11	
Hasta _____ [101]		Deducción de cuotas anteriores ----- 12	
Resto _____ al _____ % [102]		Cuota a ingresar [9]-[10]-[11]-[12] ----- 13	
Cuota íntegra [101]+[102] ----- 6		Recargo ----- 14	
Coefficiente multiplicador ----- 103		Intereses de demora ----- 15	
		Total a ingresar [13]+[14]+[15] ----- 16	

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Apellidos y nombre o razón soc. _____
 Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____
 Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____
 Teléfono _____ Dirección electrónica _____

El sujeto pasivo o el presentador o presentadora declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los del original.

_____, _____ de _____ de 20 ____

Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalitat, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.
 Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta En efectivo
 País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta _____ Importe _____ , _____

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.