

PERIODO E CARÁCTER	Nº expediente:	Exercicio:	Trimestre:
	Data de presentación:		
	<input type="checkbox"/> Complementaria	Nº autoliquidación	(Espazo reservado para a numeración do código de barras)

DECLARANTE/EMPRESA OPERADORA	NIF	Apelidos e nome ou razón social	Nº Rexistro operadora				
	Rúa/praza/avda.	Nome da vía pública	Número	Esc	Andar	Porta	Teléfono
	Concello		Código	Provincia		Cód postal	

REPRESENTANTE	NIF	Apelidos e nome ou razón social					
	Rúa/praza/avda.	Nome da vía pública	Número	Esc	Andar	Porta	Teléfono
	Concello		Código	Provincia		Cód postal	

MÁQUINAS INSTALADAS:

Cod_aut	Tipo	Nº xogadores	Prezo partida	Data autorización	Ubicación	
					Lugar	NIF

SELO	A veracidade do contido deste documento pódea comprobar na dirección www.atriga.es (Oficina Virtual Tributaria)
	Código seguro de verificación