

Delegación da Axencia Tributaria de Galicia de

Oficina liquidadora de

XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE FACENDA

Axencia Tributaria de Galicia

IMPOSTO SOBRE TRANSMISIÓNS PATRIMONIAIS E ACTOS XURÍDICOS DOCUMENTADOS

TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS DE TRANSPORTE USADOS

AUTOLIQUIDACIÓN EN EUROS

Modelo

620

EUROS

SUXEITO PASIVO (2)

NIF/DNI

Apelidos e nome ou razón social

Rúa/Praza/Avda.

N.º

Esc.

Andar

Porta

Concello

Provincia

Código Postal

Teléfono

MEDIO DE TRANSPORTE (3)

☐ Vehículo

☐ Embarcación

☐ Aeronave

DEVINDICACIÓN (4)

día

mes

ano

7157150124

TRANSMITENTE (5)

NIF/DNI

Apelidos e nome ou razón social

Rúa/Praza/Avda.

N.º

Esc.

Andar

Porta

Concello

Provincia

Código Postal

Teléfono

DATOS IDENTIFICATIVOS DO MEDIO DE TRANSPORTE

Vehículos (9):

Fabricante-Marca:

Potencia Fiscal (CVf):

Motor gasolina: ☐

Motor diesel: ☐

Modelo-Tipo:

Cilindrada (c.c.):

N.º Bastidor:

Embarcacións (10):

Fabricante-Importador:

Modelo:

Eslora total (mt):

Manga (mt):

Vela (m²):

Motor

N x CV:

Ano de fabricación:

Motor gasolina: ☐

Motor diesel: ☐

Aeronaves (11):

Marca-Constructor:

Modelo-Tipo:

Peso máximo despegue (Kg):

N.º motores:

Marca motor:

Potencia motor (CV):

Valor do contrato (12):

Código seguro de verificación/valoración segundo táboas fiscais (13):

Valor declarado (14):

(15) ☐ EXENTO ☐ NON SUXEITO

FUNDAMENTO DO BENEFICIO FISCAL OU NON SUXEICIÓN (16):

(17) ☐ AUTOLIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DA PRIMEIRA AUTOLIQUIDACIÓN:

Número:

Data de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible.....

Tipo de gravamen.....

Cota tributaria.....

TOTAL A INGRESAR.....

IMPORTE INGRESADO.....

1

2

3

4

5

1

%

REPRESENTANTE (18)

Consigne os datos do representante. Se cobre esta epígrafe deberá achegar no momento da presentación, un documento que acredite o outorgamento de dita representación. Dispón dun modelo na páxina web [www.atriga.gal](http://www.atriga.gal)

NIF/DNI

Apelidos e nome

Teléfono

Rúa/Praza/Avda.

N.º

Esc.

Andar

Porta

Concello

Provincia

Código Postal

FAX

SINATURA DO SUXEITO PASIVO OU REPRESENTANTE

de de 20

INGRESO

SELO:

DATA:

NÚMERO:

IMPORTE:

XUSTIFICANTE DO INGRESO NO TESOURO

☐ aprazamento/fraccionamento\*

Os contribuíntes, nas súas relacións coas administracións tributarias, gozan dos dereitos xerais definidos no artigo 34 da Lei 58/2003, de 17 de decembro, xeral tributaria, así como dos dereitos definidos no artigo 13 da Lei 39/2015, do 1 do outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas.

\*ATENCIÓN: En ningún caso entenderase presentada a solicitude de aprazamento/fraccionamento pola simple presentación deste modelo. Marcando este recadro comunica á Administración que vai presentar de forma presencial unha solicitude de aprazamento/fraccionamento da débeda tributaria á que se refire este impreso.

Exemplar para a Administración

Delegación da Axencia Tributaria de Galicia de

Oficina liquidadora de

XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE FACENDA

Axencia Tributaria  
de Galicia

IMPOSTO SOBRE TRANSMISIÓNS  
PATRIMONIAIS E ACTOS  
XURÍDICOS DOCUMENTADOS  
TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS  
DE TRANSPORTE USADOS  
AUTOLIQUIDACIÓN EN EUROS

Modelo  
**620**  
EUROS

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|--|--|
| SUXEITO PASIVO (2)                                                                      | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | Apelidos e nome ou razón social                                       |                                          |                          |                       | <div></div> <div>7157150124</div> |                                          |  |  |
|                                                                                         | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                         | N.º                                                                   | Esc.                                     | Andar                    | Porta                 |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Concello                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | Provincia                                                             |                                          | Código Postal            |                       | Teléfono                          |                                          |  |  |
| TRANSMITENTE (5)                                                                        | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | Apelidos e nome ou razón social                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                         | N.º                                                                   | Esc.                                     | Andar                    | Porta                 |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Concello                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | Provincia                                                             |                                          | Código Postal            |                       | Teléfono                          |                                          |  |  |
| DATOS IDENTIFICATIVOS DO MEDIO DE TRANSPORTE                                            | Ano de fabricación (6):                                                                                                                                                                                                                                   |                         | Data de matriculación (7):                                            |                                          | Número de matrícula (8): |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Vehículos (9):                                                                                                                                                                                                                                            | Fabricante-Marca:       |                                                                       |                                          | Modelo-Tipo:             |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Potencia Fiscal (CVf):  |                                                                       | Motor gasolina: <input type="checkbox"/> |                          | Cilindrada (c.c.):    |                                   | N.º Bastidor:                            |  |  |
|                                                                                         | Motor diesel: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Embarcacións (10):                                                                                                                                                                                                                                        | Fabricante-Importador:  |                                                                       |                                          | Modelo:                  |                       | Eslora total (mt):                |                                          |  |  |
|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Manga (mt):             | Vela (m²):                                                            | Motor                                    | N x CV:                  | Ano de fabricación:   |                                   | Motor gasolina: <input type="checkbox"/> |  |  |
|                                                                                         | Motor diesel: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Aeronaves (11):                                                                                                                                                                                                                                           | Marca-Constructor:      |                                                                       |                                          | Modelo-Tipo:             |                       | Peso máximo despegue (Kg):        |                                          |  |  |
|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           | N.º motores:            |                                                                       | Marca motor:                             |                          | Potencia motor (CV):  |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Valor do contrato (12):                                                                                                                                                                                                                                   |                         | Código seguro de verificación/valoración segundo táboas fiscais (13): |                                          |                          | Valor declarado (14): |                                   |                                          |  |  |
| AUTOLIQUIDACIÓN                                                                         | (15) <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> NON SUXEITO FUNDAMENTO DO BENEFICIO FISCAL OU NON SUXEICIÓN (16):                                                                                                                           |                         |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | (17) <input type="checkbox"/> AUTOLIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA                                                                                                                                                                                              |                         | Base imponible.....1                                                  |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | DATOS DA PRIMEIRA AUTOLIQUIDACIÓN:                                                                                                                                                                                                                        |                         | Tipo de gravamen.....2 %                                              |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Número:                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | Cota tributaria.....3                                                 |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
| Data de presentación:                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           | TOTAL A INGRESAR.....4  |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
| Importe ingresado:                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           | IMPORTE INGRESADO.....5 |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
| REPRESENTANTE (18)                                                                      | Consigne os datos do representante. Se cobre esta epígrafe deberá achegar no momento da presentación, un documento que acredite o outorgamento de dita representación. Dispón dun modelo na páxina web <a href="http://www.atriga.gal">www.atriga.gal</a> |                         |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | Apelidos e nome                                                       |                                          |                          |                       | Teléfono                          |                                          |  |  |
|                                                                                         | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                         | N.º                                                                   | Esc.                                     | Andar                    | Porta                 |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | Concello                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | Provincia                                                             |                                          | Código Postal            |                       | FAX                               |                                          |  |  |
| INGRESO                                                                                 | SIGNATURA DO SUXEITO PASIVO OU REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
|                                                                                         | . de de 20                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |
| SELO:                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           | DATA:                   |                                                                       | NÚMERO:                                  |                          | IMPORTE:              |                                   |                                          |  |  |
| XUSTIFICANTE DO INGRESO NO TESOURO <input type="checkbox"/> aprazamento/fraccionamento* |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                                       |                                          |                          |                       |                                   |                                          |  |  |

Os contribuíntes, nas súas relacións coas administracións tributarias, gozan dos dereitos xerais definidos no artigo 34 da Lei 58/2003, de 17 de decembro, xeral tributaria, así como dos dereitos definidos no artigo 13 da Lei 39/2015, do 1 do outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas.

\*ATENCIÓN: En ningún caso entenderase presentada a solicitude de aprazamento/fraccionamento pola simple presentación deste modelo. Marcando este recadro comunica á Administración que vai presentar de forma presencial unha solicitude de aprazamento/fraccionamento da débeda tributaria á que se refire este impreso.

Exemplar para o interesado

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| <div>Delegación da Axencia Tributaria de Galicia de</div> <div>Oficina liquidadora de</div> |                                                                                                                                                                                                                                                           | <div><div>XUNTA DE GALICIA<br/>CONSELLERÍA DE FACENDA</div><div><div>Axencia Tributaria<br/>de Galicia</div></div></div> <div><div>IMPOSTO SOBRE TRANSMISIÓNS<br/>PATRIMONIAIS E ACTOS<br/>XURÍDICOS DOCUMENTADOS</div><div>TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS<br/>DE TRANSPORTE USADOS</div><div>AUTOLIQUIDACIÓN EN EUROS</div></div> <div><div>Modelo</div><div>620</div><div>EUROS</div></div> |                                                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
| SUXEITO PASIVO (2)                                                                          | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Apelidos e nome ou razón social                                       |                        |                          |                       | <div><div>7157150124</div></div>                                                                                                                                |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N.º                                                                   | Esc.                   | Andar                    | Porta                 | <div>MEDIO DE TRANSPORTE (3)</div> <div><input type="checkbox"/> Vehículo<br/><input type="checkbox"/> Embarcación<br/><input type="checkbox"/> Aeronave</div> <div>DEVINDICACIÓN (4)</div> <div><div>día</div><div>mes</div><div>ano</div></div> |                                          |  |                                        |  |
| Concello                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           | Provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       | Código Postal          |                          | Teléfono              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
| TRANSMITENTE (5)                                                                            | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Apelidos e nome ou razón social                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N.º                                                                   | Esc.                   | Andar                    | Porta                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | Concello                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Provincia                                                             |                        | Código Postal            |                       | Teléfono                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |  |                                        |  |
| DATOS IDENTIFICATIVOS DO MEDIO DE TRANSPORTE                                                | Año de fabricación (6):                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data de matriculación (7):                                            |                        | Número de matrícula (8): |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | Vehículos (9):                                                                                                                                                                                                                                            | Fabricante-Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                        | Modelo-Tipo:             |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           | Potencia Fiscal (CVf):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Motor gasolina: <input type="checkbox"/>                              |                        | Cilindrada (c.c.):       |                       | N.º Bastidor:                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | Motor diesel: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | Embarcacións (10):                                                                                                                                                                                                                                        | Fabricante-Importador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                        | Modelo:                  |                       | Eslora total (mt):                                                                                                                                                                                                                                |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           | Manga (mt):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vela (m²):                                                            | Motor                  | N x CV:                  | Año de fabricación:   |                                                                                                                                                                                                                                                   | Motor gasolina: <input type="checkbox"/> |  | Motor diesel: <input type="checkbox"/> |  |
|                                                                                             | Aeronaves (11):                                                                                                                                                                                                                                           | Marca-Constructor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                        | Modelo-Tipo:             |                       | Peso máximo despegue (Kg):                                                                                                                                                                                                                        |                                          |  |                                        |  |
| N.º motores:                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | Marca motor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       | Potencia motor (CV):   |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
| AUTOLIQUIDACIÓN                                                                             | Valor do contrato (12):                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Código seguro de verificación/valoración segundo táboas fiscais (13): |                        |                          | Valor declarado (14): |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | (15) <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> NON SUXEITO FUNDAMENTO DO BENEFICIO FISCAL OU NON SUXEICIÓN (16):                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | (17) <input type="checkbox"/> AUTOLIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DATOS DA PRIMEIRA AUTOLIQUIDACIÓN:                                    |                        | Base imponible.....      |                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |  |                                        |  |
| Número:                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       | Tipo de gravamen.....  |                          | 2                     |                                                                                                                                                                                                                                                   | %                                        |  |                                        |  |
| Data de presentación:                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       | Cota tributaria.....   |                          | 3                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
| Importe ingresado:                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       | TOTAL A INGRESAR.....  |                          | 4                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       | IMPORTE INGRESADO..... |                          | 5                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
| REPRESENTANTE (18)                                                                          | Consigne os datos do representante. Se cobre esta epígrafe deberá achegar no momento da presentación, un documento que acredite o outorgamento de dita representación. Dispón dun modelo na páxina web <a href="http://www.atriga.gal">www.atriga.gal</a> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Apelidos e nome                                                       |                        |                          |                       | Teléfono                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N.º                                                                   | Esc.                   | Andar                    | Porta                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | Concello                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Provincia                                                             |                        | Código Postal            |                       | FAX                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |  |                                        |  |
| INGRESO                                                                                     | SIGNATURA DO SUXEITO PASIVO OU REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
|                                                                                             | SELO: DATA: NÚMERO: IMPORTE:                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |
| XUSTIFICANTE DO INGRESO NO TESOURO <input type="checkbox"/> aprazamento/fraccionamento*     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                        |                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |  |                                        |  |

Os contribuíntes, nas súas relacións coas administracións tributarias, gozan dos dereitos xerais definidos no artigo 34 da Lei 58/2003, de 17 de decembro, xeral tributaria, así como dos dereitos definidos no artigo 13 da Lei 39/2015, do 1 do outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas.

\*ATENCIÓN: En ningún caso entenderase presentada a solicitude de aprazamento/fraccionamento pola simple presentación deste modelo. Marcando este recadro comunica á Administración que vai presentar de forma presencial unha solicitude de aprazamento/fraccionamento da débeda tributaria á que se refire este impreso.

Talón de cargo

Delegación da Axencia Tributaria de Galicia de

Oficina liquidadora de

XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE FACENDA

Axencia Tributaria  
de Galicia

IMPOSTO SOBRE TRANSMISIÓNS  
PATRIMONIAIS E ACTOS  
XURÍDICOS DOCUMENTADOS  
TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS  
DE TRANSPORTE USADOS  
AUTOLIQUIDACIÓN EN EUROS

Modelo  
**620**  
EUROS

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|---|---|--|
| SUXEITO PASIVO (2)                                   | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | Apelidos e nome ou razón social                                       |               |                          |                                        | <div></div> <div>7157150124</div>        |   |   |  |
|                                                      | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | N.º                                                                   | Esc.          | Andar                    | Porta                                  |                                          |   |   |  |
|                                                      | Concello                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        | Provincia                                                             | Código Postal |                          | Teléfono                               |                                          |   |   |  |
| TRANSMITENTE (5)                                     | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | Apelidos e nome ou razón social                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |
|                                                      | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | N.º                                                                   | Esc.          | Andar                    | Porta                                  |                                          |   |   |  |
|                                                      | Concello                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        | Provincia                                                             | Código Postal |                          | Teléfono                               |                                          |   |   |  |
| DATOS IDENTIFICATIVOS DO MEDIO DE TRANSPORTE         | Ano de fabricación (6):                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | Data de matriculación (7):                                            |               | Número de matrícula (8): |                                        |                                          |   |   |  |
|                                                      | Vehículos (9):                                                                                                                                                                                                                                            | Fabricante-Marca:                      |                                                                       |               | Modelo-Tipo:             |                                        |                                          |   |   |  |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           | Potencia Fiscal (CVf):                 | Motor gasolina: <input type="checkbox"/>                              |               | Cilindrada (c.c.):       |                                        | N.º Bastidor:                            |   |   |  |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           | Motor diesel: <input type="checkbox"/> |                                                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |
|                                                      | Embarcacións (10):                                                                                                                                                                                                                                        | Fabricante-Importador:                 |                                                                       |               | Modelo:                  |                                        | Eslora total (mt):                       |   |   |  |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           | Manga (mt):                            | Vela (m²):                                                            | Motor         | N x CV:                  | Ano de fabricación:                    | Motor gasolina: <input type="checkbox"/> |   |   |  |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                       |               |                          | Motor diesel: <input type="checkbox"/> |                                          |   |   |  |
|                                                      | Aeronaves (11):                                                                                                                                                                                                                                           | Marca-Constructor:                     |                                                                       |               | Modelo-Tipo:             |                                        | Peso máximo despegue (Kg):               |   |   |  |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           | N.º motores:                           | Marca motor:                                                          |               | Potencia motor (CV):     |                                        |                                          |   |   |  |
|                                                      | Valor do contrato (12):                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | Código seguro de verificación/valoración segundo táboas fiscais (13): |               |                          | Valor declarado (14):                  |                                          |   |   |  |
| AUTOLIQUIDACIÓN                                      | (15) <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> NON SUXEITO FUNDAMENTO DO BENEFICIO FISCAL OU NON SUXEICIÓN (16):                                                                                                                           |                                        |                                                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |
|                                                      | (17) <input type="checkbox"/> AUTOLIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA                                                                                                                                                                                              |                                        | Base imponible.....                                                   |               |                          |                                        |                                          | 1 |   |  |
|                                                      | DATOS DA PRIMEIRA AUTOLIQUIDACIÓN:                                                                                                                                                                                                                        |                                        | Tipo de gravamen.....                                                 |               |                          |                                        |                                          | 2 | % |  |
|                                                      | Número:                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | Cota tributaria.....                                                  |               |                          |                                        |                                          | 3 |   |  |
|                                                      | Data de presentación:                                                                                                                                                                                                                                     |                                        | TOTAL A INGRESAR.....                                                 |               |                          |                                        |                                          | 4 |   |  |
| Importe ingresado:                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           | IMPORTE INGRESADO.....                 |                                                                       |               |                          |                                        | 5                                        |   |   |  |
| REPRESENTANTE (18)                                   | Consigne os datos do representante. Se cobre esta epígrafe deberá achegar no momento da presentación, un documento que acredite o outorgamento de dita representación. Dispón dun modelo na páxina web <a href="http://www.atriga.gal">www.atriga.gal</a> |                                        |                                                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |
|                                                      | NIF/DNI                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | Apelidos e nome                                                       |               |                          |                                        | Teléfono                                 |   |   |  |
|                                                      | Rúa/Praza/Avda.                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | N.º                                                                   | Esc.          | Andar                    | Porta                                  |                                          |   |   |  |
|                                                      | Concello                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        | Provincia                                                             | Código Postal |                          | FAX                                    |                                          |   |   |  |
| INGRESO                                              | SIGNATURA DO SUXEITO PASIVO OU REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |
| SELO:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | DATA:                                  |                                                                       | NÚMERO:       |                          | IMPORTE:                               |                                          |   |   |  |
| XUSTIFICANTE DO INGRESO NO TESOURO                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> aprazamento/fraccionamento* |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                       |               |                          |                                        |                                          |   |   |  |

Os contribuíntes, nas súas relacións coas administracións tributarias, gozan dos dereitos xerais definidos no artigo 34 da Lei 58/2003, de 17 de decembro, xeral tributaria, así como dos dereitos definidos no artigo 13 da Lei 39/2015, do 1 do outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas.

\*ATENCIÓN: En ningún caso entenderase presentada a solicitude de aprazamento/fraccionamento pola simple presentación deste modelo. Marcando este recadro comunica á Administración que vai presentar de forma presencial unha solicitude de aprazamento/fraccionamento da débeda tributaria á que se refire este impreso.

Carta de pagamento