

CVE-DOGC-B-13352027-2013

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p>Delegación</p> <input type="text"/>	<p>Impuesto sobre las estancias en establecimientos turísticos</p> <p>Otros establecimientos turísticos</p> <p>CPR: 9055941</p>	 <p>950</p>
<p>Espacio reservado para la Administración</p>		
<p>Declarante</p>		
<p>NIF/CIF _____</p> <p>Apellidos y nombre o razón social _____</p> <p>Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____</p> <p>Teléfono _____ Dirección electrónica _____</p>	<p>Ejercicio <input type="text"/> Trimestre <input type="text" value="T"/></p>	
<p>Datos del establecimiento o equipamiento turístico</p>		
<p>Tipo de establecimiento o equipamiento turístico <input type="text"/> Número de registro <input type="text"/></p>		
<p>Nombre comercial _____</p> <p>Vía pública / Nombre del paraje _____ Número / Polígono Escalera, piso / Parcela _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____</p>		
<p>Autoliquidación</p>		
<p>Tarifa <input type="text"/></p> <p>Núm. de unidades de estancia sujetas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Tipo de gravamen <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Cuota tributaria $(1 \times 2) - A$ <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Recargo <input type="text"/> % <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Intereses de demora <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Total a ingresar $(3+4+5)$ <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>Autoliquidación complementaria <input type="text"/></p> <p>Núm. última autoliquidación <input type="text"/></p> <p>Fecha de presentación <input type="text" value="/ /"/></p> <p>Cuota ingresada <input type="text" value="A"/> <input type="text"/></p> <p>Unidades de estancia exentas</p> <p>Por programas sociales subvencionados <input type="text"/></p> <p>Por personas de 16 años o menos <input type="text"/></p> <p>Total de unidades exentas <input type="text" value="B"/> <input type="text"/></p>	
<p>Representante</p>		
<p>NIF/CIF _____</p> <p>Apellidos y nombre o razón social _____</p> <p>Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____</p> <p>Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____ País _____</p> <p>Teléfono _____ Dirección electrónica _____</p>	<p>_____, _____ de _____ de 20____</p> <p>Firma</p>	
<p>Ingreso</p>		
<p>Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.</p> <p>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) _____ Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/></p> <p>País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta Importe _____</p> <p>Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.</p>		

Ejemplar para la Administración o la entidad colaboradora

CVE-DOGC-B-13352027-2013

 <p>Agència Tributària de Catalunya</p> <p>Delegación</p> <input type="text"/>	<p>Impuesto sobre las estancias en establecimientos turísticos</p> <p>Otros establecimientos turísticos</p> <p>CPR: 9055941</p>	 <p>950</p>
<p>Espacio reservado para la Administración</p>		
<p>Declarante</p>		
<p>NIF/CIF <input type="text"/></p> <p>Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/></p> <p>Vía pública <input type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/></p> <p>Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/></p> <p>Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/></p>	<p>Ejercicio <input type="text"/> Trimestre <input type="text" value="T"/></p>	
<p>Datos del establecimiento o equipamiento turístico</p>		
<p>Tipo de establecimiento o equipamiento turístico <input type="text"/> Número de registro <input type="text"/></p>		
<p>Nombre comercial <input type="text"/></p> <p>Vía pública / Nombre del paraje <input type="text"/> Número / Polígono Escalera, piso / Parcela <input type="text"/></p> <p>Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/></p>		
<p>Autoliquidación</p>		
<p>Tarifa <input type="text"/> Autoliquidación complementaria <input type="text"/></p>		
<p>Núm. de unidades de estancia sujetas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Tipo de gravamen <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Cuota tributaria $(1 \times 2) - A$ <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Recargo <input type="text"/> % <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Intereses de demora <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Total a ingresar $(3+4+5)$ <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>Núm. última autoliquidación <input type="text"/></p> <p>Fecha de presentación <input type="text" value="/ /"/></p> <p>Cuota ingresada <input type="text" value="A"/> <input type="text"/></p> <p>Unidades de estancia exentas</p> <p>Por programas sociales subvencionados <input type="text"/></p> <p>Por personas de 16 años o menos <input type="text"/></p> <p>Total de unidades exentas <input type="text" value="B"/> <input type="text"/></p>	
<p>Representante</p>		
<p>NIF/CIF <input type="text"/></p> <p>Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/></p> <p>Vía pública <input type="text"/> Número Esc. Piso Puerta <input type="text"/></p> <p>Código postal <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/></p> <p>Teléfono <input type="text"/> Dirección electrónica <input type="text"/></p>	<p>_____, ____ de ____ de 20__</p> <p>Firma <input type="text"/></p>	
<p>Ingreso</p>		
<p>Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.</p> <p>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) <input type="text"/> Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> País D C <input type="text"/> Entidad <input type="text"/> Sucursal D C <input type="text"/> Número de cuenta <input type="text"/> Importe <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.</p>		

Ejemplar para la persona interesada