

CVE-DOGC-B-13352027-2013

 Agència Tributària de Catalunya Delegación		Impuesto sobre las estancias en establecimientos turísticos Embarcaciones de crucero turístico CPR: 9055941		 940
		Espacio reservado para la Administración		
Declarante				
NIF/CIF		Ejercicio Trimestre T		
Apellidos y nombre o razón social		Número Esc. Piso Puerta		
Vía pública				
Código postal Municipio		Provincia País		
Teléfono		Dirección electrónica		
Datos de la embarcación				
Tipo de embarcación		Número de matrícula		
Puerto de amarre				
Vía pública / Nombre del paraje		Número / Polígono Escalera, piso / Parcela		
Código postal Municipio		Provincia		
Autoliquidación				
Tarifa		Autoliquidación complementaria		
Núm. de unidades de estancia sujetas 1		Núm. última autoliquidación		
Tipo de gravamen 2		Fecha de presentación / /		
Cuota tributaria (1 x 2) - A 3		Cuota ingresada A		
Recargo % 4		Unidades de estancia exentas		
Intereses de demora 5		Por programas sociales subvencionados		
Total a ingresar (3+4+5) 6		Por personas de 16 años o menos		
		Total de unidades exentas B		
Representante				
NIF/CIF				
Apellidos y nombre o razón social				
Vía pública				
Código postal Municipio		Provincia País		
Teléfono		Dirección electrónica		
		Firma		
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)		Cargo en cuenta ☐ En efectivo ☐		
País D C Entidad Sucursal D C		Número de cuenta Importe		

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

Ejemplar para la entidad colaboradora

CVE-DOGC-B-13352027-2013

 Agència Tributària de Catalunya Delegación		Impuesto sobre las estancias en establecimientos turísticos Embarcaciones de crucero turístico CPR: 9055941		 940
		Espacio reservado para la Administración		
Declarante				
NIF/CIF Apellidos y nombre o razón social Vía pública		Ejercicio Trimestre T		
Código postal Municipio Provincia País Teléfono Dirección electrónica				
Datos de la embarcación				
Tipo de embarcación		Número de matrícula		
Puerto de amarre Vía pública / Nombre del paraje				
Código postal Municipio		Número / Polígono Escalera, piso / Parcela		
Código postal Municipio Provincia				
Autoliquidación				
Tarifa		Autoliquidación complementaria		
Núm. de unidades de estancia sujetas 1 Tipo de gravamen 2 Cuota tributaria (1 x 2) - A 3 Recargo % 4 Intereses de demora 5 Total a ingresar (3+4+5) 6		Núm. última autoliquidación Fecha de presentación / / Cuota ingresada A Unidades de estancia exentas Por programas sociales subvencionados Por personas de 16 años o menos Total de unidades exentas B		
Representante				
NIF/CIF Apellidos y nombre o razón social Vía pública		_____, _____ de _____ de 20____		
Código postal Municipio Provincia País Teléfono Dirección electrónica		Firma		
Ingreso				
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.				
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) Cargo en cuenta ☐ En efectivo ☐				
País D C Entidad Sucursal D C Número de cuenta Importe				
Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.				

Ejemplar para la persona interesada