

ANEXO

Impuesto sobre las Primas de Seguro. Autoliquidación



Agencia Tributaria

Teléfono: 91 554 87 70 / 901 33 55 33
<https://sede.agenciatributaria.gob.es>

Impuesto sobre las Primas de Seguros

Autoliquidación

Modelo

430

Espacio reservado para nº justificante

Identificación

NIF

Razón social, apellidos y nombre

Devengo

Ejercicio

Periodo

Liquidación

Base imponible 01

Tipo impositivo..... 02 %

Cuota a ingresar ([01] x [02]) 03

Bonificaciones..... 04

Resultado de la liquidación tras bonificaciones ([03] - [04]) 05

Resultado de la liquidación

A deducir:

(Exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias; Resultado de la anterior o anteriores autoliquidaciones del mismo ejercicio y periodo).....

06

Resultado de la liquidación ([05] - [06]).....

07

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones especiales.

Forma de pago:

Importe:
(casilla 07)

I

Código IBAN

Complementaria

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y periodo, indíquelo marcando con una "X".

☐

Autoliquidación complementaria

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior.

Número de justificante