

ANEXO I

JUNTA DE EXTREMADURA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y PRESUPUESTO DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS	TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO Casinos de juego Declaración	D-044																				
1 PERÍODO Ejercicio Trimestre																						
2 SUJETO PASIVO																						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; padding: 2px;">N.I.F.</td> <td style="border: 1px solid black; width: 70%; padding: 2px;">RAZÓN SOCIAL</td> </tr> </table>			N.I.F.	RAZÓN SOCIAL																		
N.I.F.	RAZÓN SOCIAL																					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DOMICILIO FISCAL</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NÚMERO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ESCALERA</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PISO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PUERTA</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">TELÉFONO</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NOMBRE VÍA PÚBLICA</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MUNICIPIO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PROVINCIA</td> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CÓDIGO POSTAL</td> </tr> </table>			DOMICILIO FISCAL		NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA	TELÉFONO	NOMBRE VÍA PÚBLICA							MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL			
DOMICILIO FISCAL		NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA	TELÉFONO																
NOMBRE VÍA PÚBLICA																						
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL																				
3 REPRESENTANTE																						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; padding: 2px;">N.I.F.</td> <td style="border: 1px solid black; width: 70%; padding: 2px;">APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</td> </tr> </table>			N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL																		
N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL																					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NÚMERO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ESCALERA</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PISO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PUERTA</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">TELÉFONO</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NOMBRE VÍA PÚBLICA</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MUNICIPIO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PROVINCIA</td> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CÓDIGO POSTAL</td> </tr> </table>			DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA	TELÉFONO	NOMBRE VÍA PÚBLICA							MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA	TELÉFONO																
NOMBRE VÍA PÚBLICA																						
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL																				
4 DATOS DE LA ACTIVIDAD																						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; padding: 2px;">Nº DE LOCAL</td> <td style="border: 1px solid black; width: 70%; padding: 2px;">NOMBRE DEL CASINO</td> </tr> </table>			Nº DE LOCAL	NOMBRE DEL CASINO																		
Nº DE LOCAL	NOMBRE DEL CASINO																					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 60%; padding: 2px;">DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; padding: 2px;">MUNICIPIO</td> </tr> </table>			DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	MUNICIPIO																		
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	MUNICIPIO																					
5 LIQUIDACIÓN																						
Base imponible correspondiente al trimestre objeto de declaración.....		01																				
Base imponible total acumulada en el presente ejercicio.....		02																				
Cuota correspondiente a la base total.....		03																				
Cuotas ingresadas en trimestres anteriores.....		04																				
Artículo 27 Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria ⇒ Recargo por presentación extemporánea..... % ⇒ Intereses de demora desde hasta		05																				
		06																				
A INGRESAR (03 - 04 + 05 + 06) <i>(Este importe se trasladará a la casilla 3 del Modelo 050)</i>		07																				
Abonado mediante Modelo 050		Nº DE CARTA DE PAGO	FECHA																			
6 DECLARACIÓN NEGATIVA ☐ DECLARACIÓN NEGATIVA Si la Liquidación correspondiente a este tributo por el ejercicio y período consignado, resulta NEGATIVA, marque con una "X" el recuadro al efecto.		7 FECHA Y FIRMA En..... a de de Firma del sujeto pasivo o del representante																				
8 OBSERVACIONES 		9 ENTRADA EN LA OFICINA GESTORA 																				
		Fecha y sello																				



JUNTA DE EXTREMADURA
CONSEJERÍA DE HACIENDA Y PRESUPUESTO
DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS

TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO
Casinos de juego
Declaración

D-044

1 PERÍODO

Ejercicio

Trimestre

2 SUJETO PASIVO

N.I.F.

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL

NOMBRE VÍA PÚBLICA

NUMERO

ESCALERA

PISO

PUERTA

TELÉFONO

MUNICIPIO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

3 REPRESENTANTE

N.I.F.

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

NOMBRE VÍA PÚBLICA

NUMERO

ESCALERA

PISO

PUERTA

TELÉFONO

MUNICIPIO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

4 DATOS DE LA ACTIVIDAD

Nº DE LOCAL

NOMBRE DEL CASINO

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

MUNICIPIO

5 LIQUIDACIÓN

Base imponible correspondiente al trimestre objeto de declaración.....

01

Base imponible total acumulada en el presente ejercicio.....

02

Cuota correspondiente a la base total.....

03

Cuotas ingresadas en trimestres anteriores.....

04

Artículo 27 Ley 58/2003,
de 17 de diciembre,
General Tributaria

⇒

Recargo por presentación extemporánea..... %

05

⇒

Intereses de demora desde hasta

06

A INGRESAR (03 - 04 + 05 + 06) (Este importe se trasladará a la casilla 3 del Modelo 050).....

07

Abonado mediante Modelo 050

Nº DE CARTA DE PAGO

FECHA

IMPORTE INGRESADO

6 DECLARACIÓN NEGATIVA

☐

DECLARACIÓN NEGATIVA

Si la Liquidación correspondiente a este tributo por el ejercicio y período
consignado, resulta NEGATIVA, marque con una "X" el recuadro al efecto.

7 FECHA Y FIRMA

En a de de
Firma del sujeto pasivo o del representante

8 OBSERVACIONES

9 ENTRADA EN LA OFICINA GESTORA

Fecha y sello

D-044

TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO

Casinos de juego
Declaración

INSTRUCCIONES

CUESTIONES GENERALES

Normativa reguladora:

- Real Decreto 2221/1984, de 12 de diciembre, regulador de la Tasa Fiscal sobre el Juego
- Ley 6/1998, de 18 de junio, del Juego de Extremadura
- Ley 8/2002, de 14 de diciembre, de Reforma Fiscal de la Comunidad Autónoma de Extremadura

Plazo de presentación:

La presentación de la declaración (modelo D-44), e ingreso simultáneo de la deuda tributaria (mediante el modelo 050, en el que se consignará el Nº de Código 10709-1) se efectuará trimestralmente durante los veinte primeros días de los meses de abril, julio, octubre y enero.

Lugar de presentación e ingreso:

Se presentará en el Servicio Fiscal correspondiente al lugar donde radique el casino.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

1 PERÍODO

Ejercicio: Se consignarán las cuatro cifras del año natural al que corresponda el período trimestral por el que se efectúa la declaración-liquidación.

Trimestre: Indique el número del trimestre a que se refiera.

2 SUJETO PASIVO

Cumplimente los datos de identificación del sujeto pasivo (N.I.F. y razón social) y su domicilio. Cualquier cambio en éste último deberá comunicarse a esta Dirección General de Ingresos.

3 REPRESENTANTE

Si el sujeto pasivo actúa por medio de representante, se deberán consignar los datos del mismo. En este caso, deberá acreditarse documentalmente el otorgamiento de representación.

4 DATOS DE LA ACTIVIDAD

Nº de local: Se anotará el número asignado al Casino en la correspondiente autorización concedida por la Junta de Extremadura.

Nombre del casino: Se indicará el nombre comercial del Casino de juego.

Dirección del establecimiento y municipio: Se consignará la vía pública y el número, así como el municipio en que esté ubicado el establecimiento de que se trate.

5 LIQUIDACIÓN

La tarifa de la Tasa Fiscal aplicable a los Casinos de juego es anual, pero se irá aplicando trimestralmente a los ingresos brutos obtenidos desde el comienzo del año, o desde el comienzo de la actividad si se inicia después, hasta el último día del trimestre de que se trate, gravándose cada uno de los tramos de la base imponible al tipo correspondiente de la tarifa. La cuota total se obtendrá por la suma de los resultados parciales hallados y deduciéndose de ella el importe de lo ingresado en el trimestre o trimestres anteriores del mismo año. La diferencia constituirá el importe a ingresar.

Tarifa: Será la aprobada por la Comunidad Autónoma de Extremadura para el correspondiente ejercicio y se facilitará por la oficina gestora.

El importe a ingresar (Casilla 07) deberá trasladarse a la casilla 3 del Modelo 050.

Deberá indicar el nº de carta de pago (del modelo 050), la fecha de ingreso y el importe ingresado.

6 DECLARACIÓN NEGATIVA

Si en el período no se ha devengado cuota alguna, deberá marcar con una "X" el espacio reservado al efecto.

7 FECHA Y FIRMA

Se consignará la fecha y se firmará por el sujeto pasivo, o por su representante.