

Anexo I

Apartado a) Tasa 052



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos

Modelo

790

CODIGO **0 5 2**

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.		Deven- go(2)		Ejercicio <input type="text"/>		
	N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social					
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Numero	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio	Provincia			Código Postal		

AUTOLIQUIDACIÓN: PRINCIPAL	COMPLEMENTARIA
Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:	
Núm. Justificante: <input type="text"/>	Importe euros: <input type="text"/> €
TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES 1. Permanencia y residencia de extranjeros: a) Títulos de viaje b) Autorizaciones de residencia con tasa especial de reciprocidad c) Permisos de estancia (cualquier duración) d) Tarjeta de estudiante e) Autorización de residencia del Régimen General sin tasa de reciprocidad f) Certificado de registro y de la tarjeta de residencia para familiares (ciudadanos de la U.E.) 2. Espectáculos: a) Espectáculos taurinos - En población menor de 100.000 habitantes	3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa: a) Apertura b) Traspaso 4. Armas y explosivos: a) Expedición de licencias b) Autorizaciones de polígonos, campos, galerías de tiro y campos de tiro eventuales c) Expedición de guías y otras autorizaciones d) Realización de pruebas de capacitación e) Habilitación entidades de enseñanza f) Disposición de campos o galerías de tiro adecuados para la realización de las pruebas de capacitación 5. Certificaciones 6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos
SUBGRUPO	
DESCRIPCIÓN	
Población:	
Nº de Expediente:	

DECLARANTE	En	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas						
	(Firma)		Importe euros: <input type="text"/>						
			Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta						
			Código Cuenta Cliente (CCC) <table border="1"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Oficina</td> <td>DC</td> <td>Núm. De cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA *Reconocimientos, autorizaciones y concursos*

CODIGO 0 5 2

Modelo

790

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.						Deven- go(2)	Ejercicio <input type="text"/>		
	N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social							
	Calle/Plaza/Avda.		Nombre de la vía pública			Numero	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio				Provincia			Código Postal		

Autoliquidación (3)	AUTOLIQUIDACIÓN: PRINCIPAL		COMPLEMENTARIA	
	Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:			
	Núm. Justificante: <input type="text"/>		Importe euros: <input type="text"/> €	
	TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES 1. Permanencia y residencia de extranjeros: a) Títulos de viaje b) Autorizaciones de residencia con tasa especial de reciprocidad c) Permisos de estancia (cualquier duración) d) Tarjeta de estudiante e) Autorización de residencia del Régimen General sin tasa de reciprocidad f) Certificado de registro y de la tarjeta de residencia para familiares (ciudadanos de la U.E.) 2. Espectáculos: a) Espectáculos taurinos - En población menor de 100.000 habitantes		3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa: a) Apertura b) Traspaso 4. Armas y explosivos: a) Expedición de licencias b) Autorizaciones de polígonos, campos, galerías de tiro y campos de tiro eventuales c) Expedición de guías y otras autorizaciones d) Realización de pruebas de capacitación e) Habilitación entidades de enseñanza f) Disposición de campos o galerías de tiro adecuados para la realización de la pruebas de capacitación 5. Certificaciones 6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos	
	SUBGRUPO			
DESCRIPCIÓN				
Población: Nº de Expediente:				

DECLARANTE	En	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas						
	(Firma)		Importe euros: <input type="text"/>						
			Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta						
			Código Cuenta Cliente (CCC) <table border="1"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Oficina</td> <td>DC</td> <td>Núm. De cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos

CODIGO 0 5 2

Modelo

790

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.						Deven- go(2)	Ejercicio <input type="text"/>		
	N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social							
	Calle/Plaza/Avda.		Nombre de la vía pública			Numero	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio			Provincia			Código Postal			

Autoliquidación (3)	AUTOLIQUIDACIÓN: PRINCIPAL		COMPLEMENTARIA	
	Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:			
	Núm. Justificante: <input type="text"/>		Importe euros: <input type="text"/> €	

DECLARANTE	En		INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas	
	(Firma)			Importe euros: <input type="text"/>	
				Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta	
				Código Cuenta Cliente (CCC)	
		Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para la Entidad Colaboradora

OBSERVACIONES

CARACTERÍSTICAS DEL DEVENGO

Esta tasa será objeto de *autoliquidación* autoliquidación por los sujetos pasivos, de acuerdo con el presente modelo, realizándose el pago *en efectivo* , o mediante *adeudo en cuenta* .

Son sujetos pasivos de esta tasa quienes soliciten de la Delegación o Subdelegación del Gobierno, voluntariamente o por venir obligados a ello, por las disposiciones legales vigentes, autorizaciones, licencias, permisos, certificaciones o alguna otra actividad de la Administración que les afecte de manera particular y que aparezca gravada en la Tarifa.

Nacerá la obligación de pago de la tasa que corresponda satisfacer, en el momento en que se expida el documento solicitado por el interesado o se realice el servicio objeto de aquéllas.

NO HAGA FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO

El número que aparece sobre el códigos de barras debe ser único en cada autoliquidación.

Si necesita realizar varios pagos, solicite tantos impresos como sea necesario, o rellénelos a través de la página web del M.A.P. (www.map.es).

AUTOLIQUIDACIÓN

Las instrucciones para rellenar el impreso y las tarifas vigentes para el cálculo de esta tasa se encuentran disponibles en la página WEB del Ministerio de Administraciones Públicas, www.map.es. También puede solicitarlos en los Servicios competentes de las Delegaciones y Subdelegaciones del Gobierno.

EL OBLIGADO AL PAGO (sujeto pasivo) deberá firmar y fechar en el espacio reservado para ello en la parte inferior izquierda del anverso de este documento.

LUGAR DE PAGO

A través de ENTIDADES COLABORADORAS (Bancos, Cajas de Ahorro y Cooperativas de Crédito) en las que no es preciso tener cuenta abierta, mediante la presentación de este documento de ingreso.

Apartado b) Tasa 053



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA *Prestación de servicios y actividades en materia de seguridad privada*

CODIGO **0 5 3**

Modelo

790

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.		Deven- go(2) Ejercicio <input type="text"/>		
	N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social			
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Numero	Esc.	Piso
	Municipio	Provincia	Teléfono		
		Código Postal			

	AUTOLIQUIDACIÓN PRINCIPAL	COMPLEMENTARIA		
Autoliquidación (3)	Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:			
	Núm. Justificante: <input type="text"/>	Importe euros: <input type="text"/> €		
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ACTIVIDADES EN MATERIA DE SEGURIDAD PRIVADA			
	Autorización e inscripción de empresas de seguridad			€
	Modificación en el asiento de inscripción del domicilio social, ámbito territorial de actuación y ampliación de actividades			€
	Modificación en el asiento de inscripción del capital social, titularidad de acciones o participaciones, cancelación de la inscripción, modificaciones estatutarias, variaciones en la composición personal de sus órganos de administración y dirección y en la uniformidad del personal de seguridad			€
	Autorización de apertura de delegaciones de seguridad			€
	Autorización de apertura de establecimiento obligado a disponer de medidas de seguridad, exención y dispensa de medidas de seguridad			€
	Habilitación de directores y jefes de seguridad			€
	Habilitación de vigilante de seguridad y de guarda particular de campo, incluidas sus respectivas especialidades			€
	Habilitación de detectives privados, inscripción de despachos, de sociedades y autorización de sucursales			€
	Autorizaciones especiales por servicios de vigilancia con armas, distintivos y uniformidad, servicios de vigilancia en polígonos industriales y urbanizaciones aisladas y por servicios de custodia de llaves o vehículos			€
	Autorización de centros de formación y actualización de personal de seguridad privada			€
	Acreditación de profesores de centros de formación y actualización de personal de seguridad privada			€
	Participación en los exámenes y pruebas previas a la habilitación de vigilantes de seguridad y guardas particulares de campo, incluidas sus respectivas especialidades			€
Participación en los exámenes y pruebas establecidos para los auxiliares de detective e investigadores o informadores			€	
Compulsa de documentos			€	
Incremento por cada página del documento a compulsar		págs X	€	
Expedición de certificaciones			€	
Incremento por cada página de extensión que exija la certificación		págs X	€	

DECLARANTE	En	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas							
	(Firma)	Importe euros: <input type="text"/>							
		Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta							
		Código Cuenta Cliente (CCC) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Entidad</td> <td style="width: 10%;">Oficina</td> <td style="width: 10%;">DC</td> <td style="width: 70%;">Núm. De cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para el Interesado



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA *Prestación de servicios y actividades en materia de seguridad privada*

CODIGO 0 5 3

Modelo

790

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.		Deven- go(2)		Ejercicio <input type="text"/>				
	N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social						
	Calle/Plaza/Avda.		Nombre de la vía pública		Numero	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio			Provincia			Código Postal		

Autoliquidación (3)	AUTOLIQUIDACIÓN	PRINCIPAL	COMPLEMENTARIA
Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:			
Núm. Justificante: <input type="text"/>		Importe euros: <input type="text"/> €	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ACTIVIDADES EN MATERIA DE SEGURIDAD PRIVADA			
Autorización e inscripción de empresas de seguridad			€
Modificación en el asiento de inscripción del domicilio social, ámbito territorial de actuación y ampliación de actividades			€
Modificación en el asiento de inscripción del capital social, titularidad de acciones o participaciones, cancelación de la inscripción, modificaciones estatutarias, variaciones en la composición personal de sus órganos de administración y dirección y en la uniformidad del personal de seguridad			€
Autorización de apertura de delegaciones de seguridad			€
Autorización de apertura de establecimiento obligado a disponer de medidas de seguridad, exención y dispensa de medidas de seguridad			€
Habilitación de directores y jefes de seguridad			€
Habilitación de vigilante de seguridad y de guarda particular de campo, incluidas sus respectivas especialidades			€
Habilitación de detectives privados, inscripción de despachos, de sociedades y autorización de sucursales			€
Autorizaciones especiales por servicios de vigilancia con armas, distintivos y uniformidad, servicios de vigilancia en polígonos industriales y urbanizaciones aisladas y por servicios de custodia de llaves o vehículos			€
Autorización de centros de formación y actualización de personal de seguridad privada			€
Acreditación de profesores de centros de formación y actualización de personal de seguridad privada			€
Participación en los exámenes y pruebas previas a la habilitación de vigilantes de seguridad y guardas particulares de campo, incluidas sus respectivas especialidades			€
Participación en los exámenes y pruebas establecidos para los auxiliares de detective e investigadores o informadores			€
Compulsas de documentos			€
Incremento por cada página del documento a compulsar		págs <input checked="" type="checkbox"/>	€
Expedición de certificaciones			€
Incremento por cada página de extensión que exija la certificación		págs <input checked="" type="checkbox"/>	€

DECLARANTE	En			INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas	
	(Firma)				Importe euros: <input type="text"/>	
					Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta	
					Código Cuenta Cliente (CCC)	
	Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA *Prestación de servicios y actividades en materia de seguridad privada*

CODIGO **0 5 3**

Modelo

790

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.						Deven-go(2)	Ejercicio <input type="text"/>	
	N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social							
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública			Numero	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio				Provincia			Código Postal	

Autoliquidación (3)	AUTOLIQUIDACIÓN PRINCIPAL COMPLEMENTARIA	
	Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:	
	Núm. Justificante: <input type="text"/>	Importe euros: <input type="text"/> €

DECLARANTE	En	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas						
	(Firma)		Importe euros: <input type="text"/>						
			Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta						
			Código Cuenta Cliente (CCC)						
	<table border="1"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Oficina</td> <td>DC</td> <td>Núm. De cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para la Entidad Colaboradora

OBSERVACIONES

CARACTERÍSTICAS DEL DEVENGO

Esta tasa será objeto de *autoliquidación* autoliquidación por los sujetos pasivos, de acuerdo con el presente modelo, realizándose el pago *en efectivo* , o mediante *adeudo en cuenta* .

Son sujetos pasivos de esta tasa quienes soliciten de la Delegación o Subdelegación del Gobierno, voluntariamente o por venir obligados a ello, por las disposiciones legales vigentes, autorizaciones, licencias, permisos, certificaciones o alguna otra actividad de la Administración que les afecte de manera particular y que aparezca gravada en la Tarifa.

Nacerá la obligación de pago de la tasa que corresponda satisfacer, en el momento en que se expida el documento solicitado por el interesado o se realice el servicio objeto de aquéllas.

NO HAGA FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO

El número que aparece sobre el códigos de barras debe ser único en cada autoliquidación.

Si necesita realizar varios pagos, solicite tantos impresos como sea necesario, o rellénelos a través de la página web del M.A.P. (www.map.es).

AUTOLIQUIDACIÓN

Las instrucciones para rellenar el impreso y las tarifas vigentes para el cálculo de esta tasa se encuentran disponibles en la página WEB del Ministerio de Administraciones Públicas, www.map.es. También puede solicitarlos en los Servicios competentes de las Delegaciones y Subdelegaciones del Gobierno.

EL OBLIGADO AL PAGO (sujeto pasivo) deberá firmar y fechar en el espacio reservado para ello en la parte inferior izquierda del anverso de este documento.

LUGAR DE PAGO

A través de ENTIDADES COLABORADORAS (Bancos, Cajas de Ahorro y Cooperativas de Crédito) en las que no es preciso tener cuenta abierta, mediante la presentación de este documento de ingreso.