

ANEXO



Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Tasa sobre apuestas y combinaciones
aleatorias.
AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo
685

Obligado tributario (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Espacio reservado para la numeración por código de barras
---	---

Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF	Apellidos y nombre o denominación social
-----	--

Devengo (2)

Ejercicio | | | | | Período | 0, A

Fecha de devengo..... | | | | |

Autoliquidación (3)

Base imponible 01 | | | | |

Tipo de gravamen (%) 02 | | | | |

Cuota tributaria 03 | | | | |

A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias):
indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y período 04 | | | | |

Resultado de la autoliquidación (03 - 04) 05 | | | | |

Autoliquidación complementaria (4)

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio, período y fecha de devengo señálelo marcando esta casilla.....

En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior..... | | | | |

Ingreso (5)

Importe del ingreso (casilla 05) | I | | | | |

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

Forma de pago: En efectivo Adeudo en cuenta

Identificador único (Código cuenta cliente)			
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Firma (6)

_____, a ____ de _____ de _____

Firma:

Ejemplar para el sujeto pasivo

**Agencia Tributaria**Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Tasa sobre apuestas y combinaciones
aleatorias.
AUTOLIQUIDACIÓN**

Modelo

685**Obligado tributario (1)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF Apellidos y nombre o denominación social **Devengo (2)**Ejercicio Período O | AFecha de devengo..... **Autoliquidación (3)**Base imponible 01 Tipo de gravamen (%) 02 Cuota tributaria 03 A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias):
indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y período 04 **Resultado de la autoliquidación (03 - 04)** 05 **Autoliquidación complementaria (4)**Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio, período y fecha de devengo señálelo marcando esta casilla..... En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior..... **Ingreso (5)****Importe del ingreso** (casilla 05) **Ingreso efectuado a favor del Tesoro público.** Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.Forma de pago: En efectivo Adeudo en cuentaIdentificador único (Código cuenta cliente)
Entidad Sucursal DC Número de cuenta **Firma (6)**

_____, a ____ de _____ de _____

Firma:

Ejemplar para la entidad colaboradora - AEAT