Ayuda

Rellenar Formulario

MINISTERIO DE HACIENDA

# Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de: Código Administración:

## IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

Modelo **600**

### SUJETO PASIVO (2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603166693023 1

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono

**CLAVE / CONCEPTO (3)**

**DEVENGO (4)** día mes año

### TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono

**NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):**

**NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):**

### DATOS DEL DOCUMENTO

TIPO (8): ☐ Administrativo ☐ Judicial ☐ Mercantil ☐ Notarial ☐ Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

### DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14): ☐ URBANO ☐ RÚSTICO

Referencia catastral (15);

Valor catastral (16):

Superficie (17):

Vía pública/paraje (18): | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio: | Provincia: | Código Postal: | Valor declarado (19):

### AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22):

(23) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

| | | |
|---|---|---|
| Base imponible | | 1 |
| Reducción | 2 % | 3 |
| Base liquidable (1-3) | | 4 |
| Tipo | | 5 % |
| Cuota | | 6 |
| Bonificación en cuota | 7 % | 8 |
| A ingresar (6-8) | | 9 |
| | | 10 |
| | | 11 |
| **TOTAL A INGRESAR** | | 12 |

### PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

---------- , ---------- de ---------- de 20 ----------

### INGRESO

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los Tributos

**Importe** .....

Forma de pago: ☐ En efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad | Sucursal | DC | Núm. de cuenta

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1998, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su artículo.

**Ejemplar para la Administración**

Rellenar Formulario

MINISTERIO DE HACIENDA

**Agencia Tributaria**

Delegación de (1):

Administración de: Código Administración:

**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS** €

**Modelo 600**

## SUJETO PASIVO (2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603166693023 1

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono

**CLAVE / CONCEPTO (3)**

**DEVENGO (4)** día mes año

## TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono

**NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):**

**NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):**

## DATOS DEL DOCUMENTO

TIPO (8): ☐ Administrativo ☐ Judicial ☐ Mercantil ☐ Notarial ☐ Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

## DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14): ☐ URBANO ☐ RÚSTICO

Referencia catastral (15);

Valor catastral (16):

Superficie (17):

Vía pública/paraje (18): | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio: | Provincia: | Código Postal: | Valor declarado (19):

## AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22):

(23) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

| | | |
|---|---|---|
| Base imponible | | 1 |
| Reducción | 2 % | 3 |
| Base liquidable (1-3) | | 4 |
| Tipo | | 5 % |
| Cuota | | 6 |
| Bonificación en cuota | 7 % | 8 |
| A ingresar (6-8) | | 9 |
| | | 10 |
| | | 11 |
| **TOTAL A INGRESAR** | | 12 |

## PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

---------- , ---------- de ---------- de 20 ----------

## INGRESO

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los Tributos

**Importe** .....

Forma de pago: ☐ En efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad | Sucursal | DC | Núm. de cuenta

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1998, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su artículo.

**Ejemplar para el interesado**

Ver. 3.0/2008

MINISTERIO DE HACIENDA

**Agencia Tributaria**

Delegación de (1):

Administración de: Código Administración:

**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS** €

**Modelo 600**

## SUJETO PASIVO (2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603166693023 1

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono

**CLAVE / CONCEPTO (3)**

**DEVENGO (4)** día mes año

## TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono

**NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):**

**NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):**

## DATOS DEL DOCUMENTO

TIPO (8): ☐ Administrativo ☐ Judicial ☐ Mercantil ☐ Notarial ☐ Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

## DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14): ☐ URBANO ☐ RÚSTICO

Referencia catastral (15);

Valor catastral (16):

Superficie (17):

Vía pública/paraje (18):

N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

## AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22):

(23) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

| | | |
|---|---|---|
| Base imponible | | 1 |
| Reducción | 2 % | 3 |
| Base liquidable (1-3) | | 4 |
| Tipo | | 5 % |
| Cuota | | 6 |
| Bonificación en cuota | 7 % | 8 |
| A ingresar (6-8) | | 9 |
| | | 10 |
| | | 11 |
| **TOTAL A INGRESAR** | | 12 |

## PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

---------- , ---------- de ---------- de 20 ----------

## INGRESO

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los Tributos

**Importe** .....

Forma de pago: ☐ En efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad | Sucursal | DC | Núm. de cuenta

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1998, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su artículo.

**Carta de pago**

Ver. 3.0/2008

MINISTERIO DE HACIENDA

**Agencia Tributaria**

Delegación de (1):

Administración de: Código Administración:

**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS** €

**Modelo 600**

## SUJETO PASIVO (2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603166693023 1

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono

**CLAVE / CONCEPTO (3)**

**DEVENGO (4)** día mes año

## TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono

**NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):**

**NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):**

## DATOS DEL DOCUMENTO

TIPO (8): ☐ Administrativo ☐ Judicial ☐ Mercantil ☐ Notarial ☐ Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

## DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14): ☐ URBANO ☐ RÚSTICO

Referencia catastral (15);

Valor catastral (16):

Superficie (17):

Vía pública/paraje (18): | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio: | Provincia: | Código Postal: | Valor declarado (19):

## AUTOLIQUIDACIÓN

VALOR (20):

(21) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (22):

(23) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

| | | |
|---|---|---|
| Base imponible | | 1 |
| Reducción | 2 % | 3 |
| Base liquidable (1-3) | | 4 |
| Tipo | | 5 % |
| Cuota | | 6 |
| Bonificación en cuota | 7 % | 8 |
| A ingresar (6-8) | | 9 |
| | | 10 |
| | | 11 |
| **TOTAL A INGRESAR** | | 12 |

## PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

---------- , ---------- de ---------- de 20 ----------

## INGRESO

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los Tributos

**Importe** .....

Forma de pago: ☐ En efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad | Sucursal | DC | Núm. de cuenta

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1998, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su artículo.

**Ejemplar para la Entidad Colaboradora**

Modelo **600**

**ANEXO**
**RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS Y TRANSMITENTES**

603166693023 1

Rellenar Formulario

## RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

**1** Coef. particip.: %

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**2** Coef. particip.: %

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**3** Coef. particip.: %

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

## RELACIÓN DE TRANSMITENTES

**1** Coef. particip.: %

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**2** Coef. particip.: %

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**3** Coef. particip.: %

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | Teléfono

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código Postal | FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**PRESENTADOR**

N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre

Calle/Plaza/Avda. | N.º | Piso

Municipio | Provincia | Código Postal

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

---------- , --------- de ---------- de 20 -------

Rellenar Formulario

**Ejemplar para la Administración**

Ver. 3.0/2008

Modelo **600**

**ANEXO**
**RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS Y TRANSMITENTES**

603166693023 1

## RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS

**1** Coef. particip.: %

| N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Calle/Plaza/Avda. | | N.º / Esc. / Piso / Prta. | |
| Municipio | Provincia | Código Postal | FAX |

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**2** Coef. particip.: %

| N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Calle/Plaza/Avda. | | N.º / Esc. / Piso / Prta. | |
| Municipio | Provincia | Código Postal | FAX |

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**3** Coef. particip.: %

| N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Calle/Plaza/Avda. | | N.º / Esc. / Piso / Prta. | |
| Municipio | Provincia | Código Postal | FAX |

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

## RELACIÓN DE TRANSMITENTES

**1** Coef. particip.: %

| N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Calle/Plaza/Avda. | | N.º / Esc. / Piso / Prta. | |
| Municipio | Provincia | Código Postal | FAX |

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**2** Coef. particip.: %

| N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Calle/Plaza/Avda. | | N.º / Esc. / Piso / Prta. | |
| Municipio | Provincia | Código Postal | FAX |

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**3** Coef. particip.: %

| N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Calle/Plaza/Avda. | | N.º / Esc. / Piso / Prta. | |
| Municipio | Provincia | Código Postal | FAX |

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**PRESENTADOR**

| N.I.F./D.N.I. | Apellidos y nombre | |
|---|---|---|
| Calle/Plaza/Avda. | N.º / Piso | |
| Municipio | Provincia | Código Postal |

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

---------- , --------- de ---------- de 20 -------

**Ejemplar para el interesado**

Ver. 3.0/2008