Ayuda

Rellenar Formulario

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de:

Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS DE TRANSPORTE USADOS

Modelo 620

SUJETO PASIVO (2)

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

623174269951 5

MEDIO DE TRANSPORTE (3)
☐ Vehículo ☐ Aeronave ☐ Embarcación

DEVENGO (4) día mes año

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

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE

Año de fabricación (6): | Fecha de matriculación (7): | Número de matrícula (8):

Vehículos (9):
Fabricante-Marca: | Modelo-Tipo:
Potencia Fiscal (Cvf): | Motor gasolina: ☐ Motor diésel: ☐ | Cilindrada (c.c.): | N.º Bastidor:

Embarcaciones (10):
Fabricante-Importador: | Modelo: | Eslora total (mt):
Manga (mt): | Vela (m^2): | **Motor** N x CV: | Año de fabricación: | Motor gasolina: ☐ Motor diésel: ☐

Aeronaves (11):
Marca-Constructor: | Modelo-Tipo: | Peso máximo despegue (Kg):
N.º motores: | Marca motor: | Potencia motor (CV):

AUTOLIQUIDACIÓN

(12) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO — FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (13): _____

(14) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:
Fecha de presentación:
Importe ingresado:

Base imponible	1	
Tipo de gravamen	2	%
Cuota tributaria	3	
.....	4	
.....	5	
TOTAL A INGRESAR	6	

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (15)

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

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 Tributos

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

Importe .....

Código cuenta cliente (CCC)
Entidad | Sucursal | DC | Número de cuenta

Rellenar Formulario

Los contribuyentes, es sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 181998, 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

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de (1):

Administración de: Código Administración:

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS DE TRANSPORTE USADOS

Modelo 620

SUJETO PASIVO (2)

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

623174269951 5

MEDIO DE TRANSPORTE (3)
☐ Vehículo ☐ Aeronave ☐ Embarcación

DEVENGO (4) día mes año

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

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE

Año de fabricación (6): | Fecha de matriculación (7): | Número de matrícula (8):

Vehículos (9):
Fabricante-Marca: | Modelo-Tipo:
Potencia Fiscal (Cvf): | Motor gasolina: ☐ Motor diésel: ☐ | Cilindrada (c.c.): | N.º Bastidor:

Embarcaciones (10):
Fabricante-Importador: | Modelo: | Eslora total (mt):
Manga (mt): | Vela (m^2): | **Motor** N x CV: | Año de fabricación: | Motor gasolina: ☐ Motor diésel: ☐

Aeronaves (11):
Marca-Constructor: | Modelo-Tipo: | Peso máximo despegue (Kg):
N.º motores: | Marca motor: | Potencia motor (CV):

AUTOLIQUIDACIÓN

(12) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (13): _____

(14) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:
Fecha de presentación:
Importe ingresado:

Base imponible	1	
Tipo de gravamen	2	%
Cuota tributaria	3	
.....	4	
.....	5	
TOTAL A INGRESAR	6	

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (15)

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

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 Tributos

Importe .....

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

Código cuenta cliente (CCC)
Entidad | Sucursal | DC | Número de cuenta

Los contribuyentes, es sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 181998, 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

TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS DE TRANSPORTE USADOS

Modelo 620

SUJETO PASIVO (2)

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

623174269951 5

MEDIO DE TRANSPORTE (3)

☐ Vehículo ☐ Aeronave ☐ Embarcación

DEVENGO (4)

día mes año

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

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE

Año de fabricación (6): | Fecha de matriculación (7): | Número de matrícula (8):

Vehículos (9):

Fabricante-Marca: | Modelo-Tipo:

Potencia Fiscal (Cvf): | Motor gasolina: ☐ Motor diésel: ☐ | Cilindrada (c.c.): | N.º Bastidor:

Embarcaciones (10):

Fabricante-Importador: | Modelo: | Eslora total (mt):

Manga (mt): | Vela (m^2): | **Motor** N x CV: | Año de fabricación: | Motor gasolina: ☐ Motor diésel: ☐

Aeronaves (11):

Marca-Constructor: | Modelo-Tipo: | Peso máximo despegue (Kg):

N.º motores: | Marca motor: | Potencia motor (CV):

AUTOLIQUIDACIÓN

(12) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (13): _____

(14) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible	1	
Tipo de gravamen	2	%
Cuota tributaria	3	
.....	4	
.....	5	
TOTAL A INGRESAR	6	

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (15)

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

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 Tributos

Importe .....

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

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad | Sucursal | DC | Número de cuenta

Los contribuyentes, es sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 181998, 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

TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS DE TRANSPORTE USADOS

Modelo 620

623174269951 5

SUJETO PASIVO (2)

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

MEDIO DE TRANSPORTE (3)
☐ Vehículo ☐ Aeronave ☐ Embarcación

DEVENGO (4) día mes año

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

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE

Año de fabricación (6): | Fecha de matriculación (7): | Número de matrícula (8):

Vehículos (9):
Fabricante-Marca: | Modelo-Tipo:
Potencia Fiscal (Cvf): | Motor gasolina: ☐ Motor diésel: ☐ | Cilindrada (c.c.): | N.º Bastidor:

Embarcaciones (10):
Fabricante-Importador: | Modelo: | Eslora total (mt):
Manga (mt): | Vela (m^2): | **Motor** N x CV: | Año de fabricación: | Motor gasolina: ☐ Motor diésel: ☐

Aeronaves (11):
Marca-Constructor: | Modelo-Tipo: | Peso máximo despegue (Kg):
N.º motores: | Marca motor: | Potencia motor (CV):

AUTOLIQUIDACIÓN

(12) ☐ EXENTO ☐ NO SUJETO FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (13): _____

(14) ☐ LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:
Fecha de presentación:
Importe ingresado:

Base imponible	1	
Tipo de gravamen	2	%
Cuota tributaria	3	
.....	4	
.....	5	
TOTAL A INGRESAR	6	

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (15)

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

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 Tributos

Importe .....

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

Código cuenta cliente (CCC)
Entidad | Sucursal | DC | Número de cuenta

Los contribuyentes, es sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 181998, 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

Ver. 3.0/2008