Ayuda

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de

Administración de

Código Administración

Impuesto sobre Actividades Económicas

Rellenar Formulario

Modelo **840**

Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

1 N.I.F.	2 Apellidos y nombre o Razón social

Domicilio fiscal:

3 SG	4 Vía pública	5 Núm.	6 Km	7 Esc.	8 Piso	9 Pta.

10 Municipio	11 Provincia	12 Cód. Postal

13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):

Apartado II: Declaración

14 **Ejercicio:**

15 **Declaración de:**

Alta
- Inicio de actividad ☐
- Dejar de disfrutar de exención ☐

Baja
- Cese de actividad ☐
- Disfrutar de exención ☐

Variación
- Cambio de opción de la clase de cuota ☐ Alta ☐ Baja
- Elementos tributarios ☐
- Otras causas ☐

Declar. complementaria ☐

16 N.º Ref.

890158616350 4

Apartado III: Representante

17 N.I.F.	18 Apellidos y nombre o razón social

Domicilio

19 S.G.	20 Nombre de la vía pública	21 C. Vía	22 Núm.	23 Km	24 Esc.	25 Piso	26 Pta.	27 Teléfono

28 Cód. Postal	29 Municipio	30 C. Mun.	31 Provincia	32 C. Prov.

Apartado IV: Datos de la actividad

33 Clase de cuota: ☐ Municipal ☐ Nacional ☐ Provincial (provincia:) C. Prov.

34 Tipo de actividad: ☐ Empresarial ☐ Profesional ☐ Artística ☐ 35 Local afecto indirectamente

36 Descripción de la actividad:

37 Grupo o epígrafe:

38 Municipio	39 C. Mun.	40 Provincia	41 C. Prov.

Domicilio de la actividad:

42 S.G.	43 Nombre de la vía pública	44 C. Postal	45 C.Vía	46 Núm.	47 Km	48 Pto.	49 Esc.	50 Piso	51 Pta.	52 Teléfono

Notas que son de aplicación: | 53 Agrupación | 54 Grupo | 55 Epígrafe

56 Notas que son de aplicación de otros grupos o epígrafes: | 58 Sección | 59 Grupo o epígrafe

57 Regla(s) que son de aplicación: Regla 4.ª 2 F): Regla 7.ª:

60 Exención:

61 Bonificación:

62 Fecha de inicio, variación, cese u otras causas de presentación de la declaración:

63 Causa de la variación o baja:

64 Causa de la declaración complementaria:

65 Año en que inicio la actividad por 1.ª vez (sólo profesionales):

66 Información adicional: | 67 N.º Ref.:

Apartado V: Local afecto indirectamente a la actividad

68 **Uso o destino:** (Ver instrucciones) (Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.)

Situación

69 Cód. Postal	70 Municipio	71 C. Mun.	72 Provincia	73 C. Prov.

74 S.G.	75 Nombre de la vía pública	76 Cód. Vía	77 Núm.	78 Km	79 Pto.	80 Esc.	81 Piso	82 Pta.	83 Teléfono

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de

Administración de

Código Administración

Impuesto sobre Actividades Económicas

Modelo **840**

Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

1 N.I.F.	2 Apellidos y nombre o Razón social

Domicilio fiscal:

3 SG	4 Vía pública	5 Núm.	6 Km	7 Esc.	8 Piso	9 Pta.

10 Municipio	11 Provincia	12 Cód. Postal

13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):

Apartado II: Declaración

14 **Ejercicio:**

15 **Declaración de:**

Alta
- Inicio de actividad ☐
- Dejar de disfrutar de exención ☐

Baja
- Cese de actividad ☐
- Disfrutar de exención ☐

Variación
- Cambio de opción de la clase de cuota ☐ Alta ☐ Baja
- Elementos tributarios ☐
- Otras causas ☐

Declar. complementaria ☐

16 N.º Ref.

890158616350 4

Apartado III: Representante

17 N.I.F.	18 Apellidos y nombre o razón social

Domicilio

19 S.G.	20 Nombre de la vía pública	21 C. Vía	22 Núm.	23 Km	24 Esc.	25 Piso	26 Pta.	27 Teléfono

28 Cód. Postal	29 Municipio	30 C. Mun.	31 Provincia	32 C. Prov.

Apartado IV: Datos de la actividad

33 Clase de cuota: ☐ Municipal ☐ Nacional ☐ Provincial (provincia:) C. Prov.

34 Tipo de actividad: ☐ Empresarial ☐ Profesional ☐ Artística ☐ 35 Local afecto indirectamente

36 Descripción de la actividad:

37 Grupo o epígrafe:

38 Municipio	39 C. Mun.	40 Provincia	41 C. Prov.

Domicilio de la actividad:

42 S.G.	43 Nombre de la vía pública	44 C. Postal	45 C.Vía	46 Núm.	47 Km	48 Pto.	49 Esc.	50 Piso	51 Pta.	52 Teléfono

Notas que son de aplicación: | 53 Agrupación | 54 Grupo | 55 Epígrafe

56 Notas que son de aplicación de otros grupos o epígrafes: | 58 Sección | 59 Grupo o epígrafe

57 Regla(s) que son de aplicación: Regla 4.ª 2 F): Regla 7.ª:

60 Exención:

61 Bonificación:

62 Fecha de inicio, variación, cese u otras causas de presentación de la declaración:

63 Causa de la variación o baja:

64 Causa de la declaración complementaria:

65 Año en que inicio la actividad por 1.ª vez (sólo profesionales):

66 Información adicional: | 67 N.º Ref.:

Apartado V: Local afecto indirectamente a la actividad

68 **Uso o destino:** (Ver instrucciones) (Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.)

Situación

69 Cód. Postal	70 Municipio	71 C. Mun.	72 Provincia	73 C. Prov.

74 S.G.	75 Nombre de la vía pública	76 Cód. Vía	77 Núm.	78 Km	79 Pto.	80 Esc.	81 Piso	82 Pta.	83 Teléfono

Ejemplar para el interesado

Apartado VI: Elementos tributarios

Cuota consignada directamente en las tarifas 84

VI. A) Elementos tributarios del grupo o epígrafe.

	Número	Importe unitario	Cuota
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
Suma		85	

VI. B) Máquinas recreativas o autoventa.

	Número	Importe unitario	Cuota
Máquinas recreativas tipo A (Sólo para las agrupaciones 67 y 68)			
Máquinas recreativas tipo B (Sólo para las agrupaciones 67 y 68)			
Expositores para autoventa			
Suma		86	

VI. C) Local (Cuota municipal).

	Superficie (m²) Total	x	Rectificada	Computable
0.1. Sin reducción		1		
0.2. Superficie hospedaje		1		
1.1. Superficie descubierta		0,20		
1.2. Instalación deportiva descubierta		0,05		
1.3. Gradas, graderíos... descubiertos		0,20		
2.0. Puesto temporada		0,40		
3.1. Superficie cubierta de instalación deportiva y espectáculo (cine, teatro...)		0,10		
3.2. Gradas, graderíos, asientos... cubiertos		0,50		
4.0. Enseñanza		0,50		
5.0. Almacén		0,55		
6.0. Aparcamiento cubierto		0,55		
Suma	87		88	89
Superficie deducible				90
Superficie computable				91

Valor elemento superficie	Coef. corrector	Cuota elemento superficie
92	93	94

VI. D) Locales (Cuota provincial o nacional).

N.º locales 95

	Superficie (m²) Total	Rectificada	Computable	Cuota elemento superficie
Suma de la superficie de los locales	96	97	98	99

Apartado VII: Cuota

				Cuota
Cuota antes de bonificaciones o incrementos (84 ó 85 + 94 ó 99)				100
Bonificación	101	**% sobre**	102	103
Incremento	104	**% sobre**	105	106
Cuota después de bonificaciones o incrementos (100 – 103 + 106)				107
Cuota máquinas recreativas o autoventa				86
Cuota de tarifa o importe mínimo (107 + 86)				108

Notificación

Fecha y firma del funcionario:

109
En _____ a_____ de _____ de _____

En calidad de ☐ titular ☐ representante

Firma,

Contra el acto de inclusión o exclusión en la Matrícula del Impuesto sobre Actividades Económicas o de variación de los datos contenidos en la misma, que se le notifican, podrá interponer recurso de reposición ante el Jefe de la Dependencia de Gestión o el Administrador que dicta el acto, en el plazo de quince días hábiles a contar desde el siguiente al de la presente notificación, o reclamación ante el Tribunal Económico Administrativo Regional en el mismo plazo, sin que puedan interponerse simultáneamente ambos recursos.

Ejemplar para la Administración

Apartado VI: Elementos tributarios

Cuota consignada directamente en las tarifas — 84

VI. A) Elementos tributarios del grupo o epígrafe.

	Número	Importe unitario	Cuota
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
Suma		85	

VI. B) Máquinas recreativas o autoventa.

	Número	Importe unitario	Cuota
Máquinas recreativas tipo A (Sólo para las agrupaciones 67 y 68)			
Máquinas recreativas tipo B (Sólo para las agrupaciones 67 y 68)			
Expositores para autoventa			
Suma		86	

VI. C) Local (Cuota municipal).

	Superficie (m²) Total	x	Rectificada	Computable
0.1. Sin reducción		1		
0.2. Superficie hospedaje		1		
1.1. Superficie descubierta		0,20		
1.2. Instalación deportiva descubierta		0,05		
1.3. Gradas, graderíos... descubiertos		0,20		
2.0. Puesto temporada		0,40		
3.1. Superficie cubierta de instalación deportiva y espectáculo (cine, teatro...)		0,10		
3.2. Gradas, graderíos, asientos... cubiertos		0,50		
4.0. Enseñanza		0,50		
5.0. Almacén		0,55		
6.0. Aparcamiento cubierto		0,55		
Suma	87		88	89
Superficie deducible				90
Superficie computable				91

Valor elemento superficie	Coef. corrector	Cuota elemento superficie
92	93	94

VI. D) Locales (Cuota provincial o nacional).

N.º locales 95

	Superficie (m²) Total	Rectificada	Computable	Cuota elemento superficie
Suma de la superficie de los locales	96	97	98	99

Apartado VII: Cuota

				Cuota
Cuota antes de bonificaciones o incrementos (84 ó 85 + 94 ó 99)				100
Bonificación	101	**% sobre**	102	103
Incremento	104	**% sobre**	105	106
Cuota después de bonificaciones o incrementos (100 – 103 + 106)				107
Cuota máquinas recreativas o autoventa				86
Cuota de tarifa o importe mínimo (107 + 86)				108

Notificación

Fecha y firma del funcionario:

109
En _____ a_____ de _____ de _____

En calidad de ☐ titular ☐ representante

Firma,

Contra el acto de inclusión o exclusión en la Matrícula del Impuesto sobre Actividades Económicas o de variación de los datos contenidos en la misma, que se le notifican, podrá interponer recurso de reposición ante el Jefe de la Dependencia de Gestión o el Administrador que dicta el acto, en el plazo de quince días hábiles a contar desde el siguiente al de la presente notificación, o reclamación ante el Tribunal Económico Administrativo Regional en el mismo plazo, sin que puedan interponerse simultáneamente ambos recursos.

Ejemplar para el interesado

Rellenar Formulario

Relación de locales

ANEXO AL MODELO 840

Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

Hoja: _____ / _____

33 **Clase de cuota**
Provincial _____
Nacional _____

37 **Grupo/epígrafe**
Actividad _____

1 N.I.F.	2 Apellidos y nombre o Razón social

Domicilio fiscal:

3 SG	4 Vía pública	5 Núm.	6 Km	7 Esc.	8 Piso	9 Pta.

10 Municipio	11 Provincia	12 Cód. Postal

16 N.º Ref.

13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):

Apartado II: Relación de locales donde se ejerce la actividad o afectos a ella con superficies

S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	SUPERFICIES (m²)		
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable

109 En _____ a _____ de _____ de _____

En calidad de ☐ titular ☐ representante

Firma,

Suma _____

96	97	98

Ver. 3.0/2008

Rellenar Formulario

Ejemplar para la Administración

Relación de locales

ANEXO AL MODELO 840

Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

Hoja: _____ / _____

33 **Clase de cuota**
Provincial _____
Nacional _____

37 **Grupo/epígrafe**
Actividad _____

16 N.º Ref.

1 N.I.F.	2 Apellidos y nombre o Razón social

Domicilio fiscal:

3 SG	4 Vía pública	5 Núm.	6 Km	7 Esc.	8 Piso	9 Pta.

10 Municipio	11 Provincia	12 Cód. Postal

13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):

Apartado II: Relación de locales donde se ejerce la actividad o afectos a ella con superficies

S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	SUPERFICIES (m^2)		
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia				C. Prov.	Total	Rectificada	Computable

109 En _____ a _____ de _____ de _____

En calidad de ☐ titular ☐ representante

Firma,

Suma _____

96	97	98

Ejemplar para el interesado