

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. / C.I.F. / N.I.E.		Apellidos y nombre o razón social			Nacionalidad
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública		Numero	Esc.	Piso
	Municipio	Provincia		Teléfono		
						Código Postal

Autoliquidación (3)	<b>AUTOLIQUIDACIÓN: PRINCIPAL</b>		<b>COMPLEMENTARIA</b>	
	<b>Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:</b>			
	Núm. Justificante: <input type="text"/>		Importe euros: <input type="text"/> €	
	<b>TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES</b> 1. Permanencia y residencia de extranjeros: a) Prórroga de estancia ..... b) Prórroga de autorización de estancia por estudios ..... c) Autorización inicial de residencia temporal ..... d) Renovación de autorización de residencia temporal ..... e) Autorización de residencia permanente ..... f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales ..... g) Autorización de inscripción de indocumentados ..... h) Expedición de cédula de inscripción ..... i) Autorización de regreso ..... j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado ..... 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 .....	
<b>SUBGRUPO</b>				
DESCRIPCIÓN		Población:		
		Nº de Expediente:		
		Fecha efectos:		
		Fecha caducidad:		

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											
			<b>Código Cuenta Cliente (CCC)</b>											
		<table border="1"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Oficina</td> <td>DC</td> <td colspan="2">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> <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"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTACION DEL MODELO 790 CODIGO 052 / M790 C052 FORM INSTRUCTIONS

**CENTRO GESTOR**  
SUBSECRETARIA

**TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos**

**Modelo 790**

CODIGO 0 5 2

Ejercicio 1

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.

N.º F./N.I.E. Apellidos y nombre o razón social Nacionalidad  
Calle y Avda. Nombre de la vía pública Municipio Provincia Código Postal  
Número Esc. Piso Puerta Teléfono

AUTOLIQUIDACIÓN: 10  PRINCIPAL  COMPLEMENTARIA

Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:  
Núm. Justificante: Importe euros: €

**TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES**

1. Permanencia y residencia de extranjeros:  
a) Prórroga de estancia  
b) Prórroga de autorización de estancia por estudios  
c) Autorización inicial de residencia temporal  
d) Renovación de autorización de residencia temporal  
e) Autorización de residencia permanente  
f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales  
g) Autorización de inscripción de indocumentados  
h) Expedición de cédula de inscripción  
i) Autorización de regreso  
j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado

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:  
Fecha efectos: Fecha caducidad:

En (Firma)

INGRESO  
Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la Recaudación de Tasas  
Importe euros: I  
Forma de pago: En efectivo  E.C. Adeudo en cuenta

Código Cuenta Cliente (CCC)  
Entidad Oficina DC Núm. De cuenta

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

- Haga constar el año en curso (4 dígitos) / Write the current year (4 digits)
- Escriba aquí su Numero de Identificación de Extranjero (N.I.E.) si tiene uno, en caso contrario dejar en blanco / If you already have a Foreigner Identification Number (N.I.E.) please write it here, if not leave blank.
- Apellidos, seguidos del nombre completo tal y como consta en el pasaporte / Write here your last name, following your first name as it appears in your passport.
- Nacionalidad del solicitante (ponga el país en español, ej.: "EE.UU.") / Applicant's country of citizenship (in Spanish, e.g. "EE.UU.")
- Domicilio en España, si se dispone de una dirección de contacto allí. En otro caso, su dirección en EE.UU, haciendo constar todos los datos en la primera casilla / Contact address in Spain, if available. Otherwise, your current address in the USA, filling all the details in the first box.
- Teléfono en España, si se dispone / Telephone in Spain, if available.
- Municipio o localidad en España. Para domicilios en EE.UU. escriba ciudad y estado / For a Spain address write city or town, for a USA address please write city and state.
- Provincia en España, para domicilios en Estados Unidos rellene con el nombre del país EE.UU. / For a Spain address please write the Province here, for a USA address please write the country in Spanish "EE.UU."
- Código postal / Zip Code
- Marque con una "X" PRINCIPAL / Check with an "X" the box PRINCIPAL
- Marque la casilla 1.C – Autorización inicial de residencia temporal / Check the box 1.C – Autorización inicial de residencia temporal.
- Poner lugar y fecha. La firma deberá constar dentro del recuadro / Place, date and signature. Write your signature inside the box.