

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.		Ejercicio ..... <input type="text"/>		
	N.I.F. / D.N.I. / N.I.E.		Apellidos y nombre o razón social		
	Calle/Plaza/Avda.		Numero	Esc.	Piso
	Municipio		Provincia		Código Postal

Liquidación (3)	<b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>	
	Apellidos y Nombre	
	Dirección postal completa (en España)	
	Nacionalidad	
<p>1. Autorizaciones de trabajo por cuenta ajena</p> <p>1.1 Inicial</p> <p>a) Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 Renovación o modificación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>1.3 Duración limitada o temporal superior a seis meses</p> <p>a) Inicial ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Prórroga ..... <input type="checkbox"/></p> <p>2. Autorizaciones de trabajo por cuenta propia</p> <p>2.1 Inicial ..... <input type="checkbox"/></p> <p>2.2 Renovación o modificación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>3. Autorizaciones trabajadores transfronterizos</p> <p>3.1 Por cuenta ajena</p> <p>a) Inicial. Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Inicial. Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c) Renovación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>3.2 Por cuenta propia</p> <p>a) Inicial ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Renovación ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>4. Autorizaciones de trabajo en el marco de prestaciones transnacionales de servicios de duración superior a seis meses</p> <p>4.1 Inicial</p> <p>a) Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>4.2 Prórroga</p> <p>a) Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>5. Autorizaciones de trabajo a estudiantes</p> <p>5.1 Inicial de duración superior a seis meses ..... <input type="checkbox"/></p> <p>5.2 Renovación o modificación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>6. Otras autorizaciones para trabajar</p> <p>6.1 Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>6.2 Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>7. Tasas por concesión de autorizaciones administrativas gratuitas ..... <input type="checkbox"/></p>	
DESCRIPCIÓN		
Nº de Expediente:		

ORGANO LIQUIDADOR	En	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas
	(Firma y/o sello)		Importe euros: <input type="text"/>
			Forma de pago: En efectivo      E.C. Adeudo en cuenta
			<b>Código Cuenta Cliente (CCC)</b>

Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta

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

Liquidación (3)	<b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>	
	Apellidos y Nombre	Nacionalidad
	Dirección postal completa (en España)	
<p>1. Autorizaciones de trabajo por cuenta ajena</p> <p>1.1 Inicial</p> <p>a) Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 Renovación o modificación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>1.3 Duración limitada o temporal superior a seis meses</p> <p>a) Inicial ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Prórroga ..... <input type="checkbox"/></p> <p>2. Autorizaciones de trabajo por cuenta propia</p> <p>2.1 Inicial ..... <input type="checkbox"/></p> <p>2.2 Renovación o modificación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>3. Autorizaciones trabajadores transfronterizos</p> <p>3.1 Por cuenta ajena</p> <p>a) Inicial. Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Inicial. Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>c) Renovación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>3.2 Por cuenta propia</p> <p>a) Inicial ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Renovación ..... <input type="checkbox"/></p>	<p>4. Autorizaciones de trabajo en el marco de prestaciones transnacionales de servicios de duración superior a seis meses</p> <p>4.1 Inicial</p> <p>a) Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>4.2 Prórroga</p> <p>a) Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>b) Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>5. Autorizaciones de trabajo a estudiantes</p> <p>5.1 Inicial de duración superior a seis meses ..... <input type="checkbox"/></p> <p>5.2 Renovación o modificación ..... <input type="checkbox"/></p> <p>6. Otras autorizaciones para trabajar</p> <p>6.1 Retribución inferior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>6.2 Retribución igual o superior a dos veces SMI ..... <input type="checkbox"/></p> <p>7. Tasas por concesión de autorizaciones administrativas gratuitas ..... <input type="checkbox"/></p>	
DESCRIPCIÓN		
Nº de Expediente:		

ORGANO LIQUIDADOR	En	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas							
	(Firma y/o sello)		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>Núm. De cuenta</td> </tr> <tr> <td>       </td> <td>       </td> <td>   </td> <td>               </td> </tr> </table>	Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta					
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta							



**CENTRO GESTOR**

SUBSECRETARIA

**TASA Exped. de permisos de trabajo y autorizaciones a ciudadanos extranjeros**

CODIGO **0 6 2**

Modelo

**990**

<b>Identificación (1)</b>	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.		<b>Deven-go(2)</b>	Ejercicio ..... <input type="text"/>			
	N.I.F. / D.N.I. / N.I.E.	Apellidos y nombre o razón social		Nacionalidad			
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Numero	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio		Provincia			Código Postal	

<b>Liquidación (3)</b>	
------------------------	--

<b>ORGANO LIQUIDADOR</b>	En	<b>INGRESO</b>	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas						
	(Firma y/o sello)		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>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> </tr> </table>	Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						