

|                    |  |                          |                                   |           |                                      |      |               |        |          |
|--------------------|--|--------------------------|-----------------------------------|-----------|--------------------------------------|------|---------------|--------|----------|
| 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          | Puerta | Teléfono |
|                    | Municipio  |                          |                                   | Provincia |                                      |      | Código Postal |        |          |

|   |  |  |   |                                       |  |  |
|---|--|--|---|---------------------------------------|--|--|
| Autoliquidación (3)   | <b>AUTOLIQUIDACIÓN:</b>  |  | <input type="checkbox"/> <b>PRINCIPAL</b> |                                       | <input type="checkbox"/> <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 .....   |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| b) Prórroga de autorización de estancia por estudios .....                    |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| c) Autorización inicial de residencia temporal .....                          |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| d) Renovación de autorización de residencia temporal .....                    |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| e) Autorización de residencia permanente .....                                |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales ..... |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| g) Autorización de inscripción de indocumentados .....                        |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| h) Expedición de cédula de inscripción .....                                  |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| i) Autorización de regreso .....  |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado                |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| 2. Espectáculos:  |  |  |   |                                       |  |  |
| a) Espectáculos taurinos .....  |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
| - En población menor de 100.000 habitantes .....                              |  | <input type="checkbox"/>   |   |                                       |  |  |
|   |  | 3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa: |   |                                       |  |  |
|   |  | a) Apertura .....  |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | b) Traspaso .....  |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | 4. Armas y explosivos:   |   |                                       |  |  |
|   |  | a) Expedición de licencias .....   |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | b) Autorizaciones de polígonos, campos, galerías de tiro y campos de tiro eventuales .....                                       |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | c) Expedición de guías y otras autorizaciones .....  |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | d) Realización de pruebas de capacitación .....  |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | e) Habilitación entidades de enseñanza .....   |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | f) Disposición de campos o galerías de tiro adecuados para la realización de la pruebas de capacitación.....                     |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | 5. Certificaciones .....   |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
|   |  | 6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos .....   |   | <input type="checkbox"/>              |  |  |
| <b>SUBGRUPO</b>   |  |  |   |                                       |  |  |
| DESCRIPCIÓN   |  | Población:   |   |                                       |  |  |
| Nº de Expediente:   |  | Fecha caducidad:   |   |                                       |  |  |
| Fecha efectos:  |  |  |   |                                       |  |  |

|            |                      |                      |  |                      |  |  |
|------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|--|--|
| 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 <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>           |                      |  |  |
|            |                      |                      | <b>Código Cuenta Cliente (CCC)</b>   |                      |  |  |
|            | Entidad              | Oficina              | DC   | Núm. De cuenta       |  |  |
|            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |  |  |