

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		Nacionalidad		
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Numero	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio		Provincia			Código Postal	

Liquidación (3)	DATOS DEL TRABAJADOR		
	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						
			Código Cuenta Cliente (CCC)						
	<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						

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)	DATOS DEL TRABAJADOR	
	Apellidos y Nombre	
	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							
			Código Cuenta Cliente (CCC)							
	<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

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)	
------------------------	--

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						
			Código Cuenta Cliente (CCC) <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"/>						