

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		Código Postal		

Autoliquidación (3)	AUTOLIQUIDACIÓN:		<input type="checkbox"/> PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA
	Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:			
	Núm. Justificante:	Importe euros: <input type="text"/> €		
	<p>TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES</p> <p>1. Permanencia y residencia de extranjeros:</p> <p>a) Prórroga de estancia <input type="checkbox"/></p> <p>b) Prórroga de autorización de estancia por estudios <input type="checkbox"/></p> <p>c) Autorización inicial de residencia temporal <input type="checkbox"/></p> <p>d) Renovación de autorización de residencia temporal <input type="checkbox"/></p> <p>e) Autorización de residencia permanente <input type="checkbox"/></p> <p>f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales <input type="checkbox"/></p> <p>g) Autorización de inscripción de indocumentados <input type="checkbox"/></p> <p>h) Expedición de cédula de inscripción <input type="checkbox"/></p> <p>i) Autorización de regreso <input type="checkbox"/></p> <p>j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado <input type="checkbox"/></p> <p>2. Espectáculos:</p> <p>a) Espectáculos taurinos <input type="checkbox"/></p> <p>- En población menor de 100.000 habitantes <input type="checkbox"/></p> <p>3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa:</p> <p>a) Apertura <input type="checkbox"/></p> <p>b) Traspaso <input type="checkbox"/></p> <p>4. Armas y explosivos:</p> <p>a) Expedición de licencias <input type="checkbox"/></p> <p>b) Autorizaciones de polígonos, campos, galerías de tiro y campos de tiro eventuales <input type="checkbox"/></p> <p>c) Expedición de guías y otras autorizaciones <input type="checkbox"/></p> <p>d) Realización de pruebas de capacitación <input type="checkbox"/></p> <p>e) Habilitación entidades de enseñanza <input type="checkbox"/></p> <p>f) Disposición de campos o galerías de tiro adecuados para la realización de la pruebas de capacitación <input type="checkbox"/></p> <p>5. Certificaciones <input type="checkbox"/></p> <p>6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos <input type="checkbox"/></p>			
SUBGRUPO				
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 <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>						
			<p>Código Cuenta Cliente (CCC)</p> <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"/>						

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		Código Postal		

Autoliquidación (3)	AUTOLIQUIDACIÓN:		<input type="checkbox"/> PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA
	Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:			
	Núm. Justificante: <input type="text"/>		Importe euros: <input type="text"/> €	
	TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES			
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"/>		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"/>		
SUBGRUPO				
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 <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>						
			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"/>						

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 <input type="text"/>			

Autoliquidación (3)										

DECLARANTE	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:		<input type="text"/>							
				Forma de pago: En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>									
				Código Cuenta Cliente (CCC)									
Entidad		Oficina		DC		Núm. De cuenta							
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>			