



| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--------|---------------|------|--------|----------|
| 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 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| N.I.F. / C.I.F. / N.I.E. | Apellidos y nombre o razón social | | | | Nacionalidad | | | |
| Calle/Plaza/Avda. | Nombre de la vía pública | | | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono |
| Municipio | Provincia | | | | Código Postal | | | |

| | | |
|---|---|--|
| AUTOLIQUIDACIÓN: | <input type="checkbox"/> PRINCIPAL | <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA |
| Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria: | | |
| N.º 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Prórroga de autorización de estancia por estudios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Autorización inicial de residencia temporal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Renovación de autorización de residencia temporal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Autorización de residencia permanente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Autorización de inscripción de indocumentados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Expedición de cédula de inscripción | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Autorización de regreso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Espectáculos: | | |
| a) Espectáculos taurinos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - En población menor de 100.000 habitantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SUBGRUPO | | |
| DESCRIPCIÓN | Población: | |
| Nº de Expediente: | | |
| Fecha efectos: | Fecha caducidad: | |

CODIGO **0 5 2**

| | | | | | | |
|---------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------|-----------------|--------|--|
| 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 | | <table border="1" style="width: 100px; height: 40px; vertical-align: middle;"></table> |
| | N.I.F. / C.I.F. / N.I.E. | Apellidos y nombre o razón social | | | | |
| Calle/Plaza/Avda. | Nombre de la vía pública | Numero | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono |
| 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: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; width: 150px; height: 15px;"></table> | | Importe euros: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; width: 100px; height: 15px;"></table> € | | | |
| TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES | | | | | |
| 1. Permanencia y residencia de extranjeros: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 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 | | | | | |
| 3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> a) Apertura <input type="checkbox"/> b) Traspaso | | | | | |
| 4. Armas y explosivos: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 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..... | | | | | |
| 5. Certificaciones | | | | | |
| 6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos | | | | | |
| SUBGRUPO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN Población: Nº de Expediente: Fecha efectos: Fecha caducidad: | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| 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: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; width: 100px; height: 15px;"></table> | | | |
| 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 | | | |
| <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; width: 15px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; width: 15px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; width: 15px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; width: 150px; height: 15px;"></table> | | | |



CODIGO 0 5 2

Deven-
go(2)

Ejercicio

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo.
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las
líneas inferiores.

| | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <p>Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.</p> | Deven- go(z) | Ejercicio | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | | |

Identificación (1)

Autoliquidación (3)

Autoliquidación (3)

DECLARANTE

En

(Firma)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas

Importe euros:

1

Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Código Cuenta Cliente (CCC)

| Entidad | Oficina | DC | Núm. De cuenta |
|---------|---------|----|----------------|
| | | | |