



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos

CODIGO 0 5 2

Modelo

790

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)	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"/> 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"/>		
SUBGRUPO						
DESCRIPCIÓN		Población:				
		Nº de Expediente:		Fecha caducidad:		
		Fecha efectos:				

DECLARANTE	En		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)				
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos

CODIGO **0 5 2**

Modelo

790

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:		3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa:		
a) Prórroga de estancia	<input type="checkbox"/>	a) Apertura	<input type="checkbox"/>	
b) Prórroga de autorización de estancia por estudios	<input type="checkbox"/>	b) Traspaso	<input type="checkbox"/>	
c) Autorización inicial de residencia temporal	<input type="checkbox"/>	4. Armas y explosivos:		
d) Renovación de autorización de residencia temporal	<input type="checkbox"/>	a) Expedición de licencias	<input type="checkbox"/>	
e) Autorización de residencia permanente	<input type="checkbox"/>	b) Autorizaciones de polígonos, campos, galerías de tiro y campos de tiro eventuales	<input type="checkbox"/>	
f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales	<input type="checkbox"/>	c) Expedición de guías y otras autorizaciones	<input type="checkbox"/>	
g) Autorización de inscripción de indocumentados	<input type="checkbox"/>	d) Realización de pruebas de capacitación	<input type="checkbox"/>	
h) Expedición de cédula de inscripción	<input type="checkbox"/>	e) Habilitación entidades de enseñanza	<input type="checkbox"/>	
i) Autorización de regreso	<input type="checkbox"/>	f) Disposición de campos o galerías de tiro adecuados para la realización de la pruebas de capacitación.....	<input type="checkbox"/>	
j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado	<input type="checkbox"/>	5. Certificaciones		
2. Espectáculos:		6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos		
a) Espectáculos taurinos	<input type="checkbox"/>			
- En población menor de 100.000 habitantes	<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)
	Entidad Oficina DC Núm. De cuenta		<input type="text"/>



CENTRO GESTOR

SUBSECRETARIA

TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos

Modelo

790

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"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </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		Numero	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono		
Municipio			Provincia			Código Postal				

Autoliquidación (3)							
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

DECLARANTE	En		INGRESO										
	(Firma)												
			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"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
		Forma de pago: En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente (CCC)									
				<table border="1"> <tr> <th>Entidad</th> <th>Oficina</th> <th>DC</th> <th>Núm. De cuenta</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta				
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta										