



Espai reservat per a l'Administració

Contribuent (persona nua propietària)

(2) NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 (3) Telèfon _____ Adreça electrònica _____

(4) No subjecte (5) Data de la meritació ____ / ____ / ____
 Prescrit

Altres dades del contribuent (si és segona o ulterior persona nua propietària)

Títol d'adquisició _____ Data d'adquisició ____ / ____ / ____
 Núm. d'expedient en el qual consti l'acte _____

Dades de la persona transmissor NIF _____
 Cognoms i nom _____

Usufructuari/ària

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Data de naixement ____ / ____ / ____ (6) Telèfon _____
 Adreça electrònica _____

Dades de l'usdefruit

Data de constitució ____ / ____ / ____ Origen _____
 Número d'expedient _____
 Tipus d'usdefruit _____ Durada _____
 Causa de l'extinció _____

Causant o donant (que va originar la constitució de l'usdefruit)

NIF _____ Cognoms i nom _____

Dades del document

Tipus	Notari/ària o autoritat	Data del document	Número de protocol

Liquidació complementària

Liquidació complementària
 Núm. darrera autoliquidació _____
 Data de presentació _____
 Quota ingressada _____ ,

Resum de l'autoliquidació

Quota a ingressar	13	_____ ,
Recàrrec	14	_____ ,
Interessos de demora	15	_____ ,
Total a ingressar	16	_____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

El subjecte passiu o el/la presentador/a declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.
 _____ , _____ d _____ de 20 ____
 Signatura del subjecte passiu o presentador/a

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Codi internacional de compte bancari (IBAN) _____ Càrrec en compte En efectiu

País	DC	Entitat	Sucursal	DC	Número de compte	Import
						_____ ,

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.



Espai reservat per a l'Administració

Contribuent (persona nua propietària)

(2) NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 (3) Telèfon _____ Adreça electrònica _____

(4) No subjecte (5) Data de la meritació ____ / ____ / ____
 Prescrit

Altres dades del contribuent (si és segona o ulterior persona nua propietària)

Títol d'adquisició _____ Data d'adquisició ____ / ____ / ____
 Núm. d'expedient en el qual consti l'acte _____ Dades de la persona transmissor NIF _____
 Cognoms i nom _____

Usufructuari/ària

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Data de naixement ____ / ____ / ____ (6) Telèfon _____
 Adreça electrònica _____

Dades de l'usdefruit

Data de constitució ____ / ____ / ____ Origen _____
 Número d'expedient _____
 Tipus d'usdefruit _____ Durada _____
 Causa de l'extinció _____

Causant o donant (que va originar la constitució de l'usdefruit)

NIF _____ Cognoms i nom _____

Dades del document

Tipus	Notari/ària o autoritat	Data del document	Número de protocol

Liquidació complementària

Liquidació complementària
 Núm. darrera autoliquidació _____
 Data de presentació _____
 Quota ingressada _____ ,

Resum de l'autoliquidació

Quota a ingressar	13	_____ ,
Recàrrec	14	_____ ,
Interessos de demora	15	_____ ,
Total a ingressar	16	_____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

El subjecte passiu o el/la presentador/a declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

_____ , _____ d _____ de 20 ____

Signatura del subjecte passiu o presentador/a

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Codi internacional de compte bancari (IBAN) _____ Càrrec en compte En efectiu

País	DC	Entitat	Sucursal	DC	Número de compte	Import
						_____ ,

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Llegiu la informació bàsica sobre protecció de dades que figura a l'últim full. **Exemplar per a la persona interessada**



Espai reservat per a l'Administració

Contribuent (persona nua propietària)

(2) NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província _____ País _____
 (3) Telèfon _____ Adreça electrònica _____

(4) No subjecte (5) Data de la meritació ____ / ____ / ____
 Prescrit

Altres dades del contribuent (si és segona o ulterior persona nua propietària)

Títol d'adquisició _____ Data d'adquisició ____ / ____ / ____
 Núm. d'expedient en el qual consti l'acte _____ Dades de la persona transmissor NIF _____
 Cognoms i nom _____

Usufructuari/ària

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província _____ País _____
 Data de naixement ____ / ____ / ____ (6) Telèfon _____
 Adreça electrònica _____

Dades de l'usdefruit

Data de constitució ____ / ____ / ____ Origen _____
 Número d'expedient _____
 Tipus d'usdefruit _____ Durada _____
 Causa de l'extinció _____

Causant o donant (que va originar la constitució de l'usdefruit)

NIF _____ Cognoms i nom _____

Dades del document

Tipus	Notari/ària o autoritat	Data del document	Número de protocol

Liquidació complementària

Liquidació complementària
 Núm. darrera autoliquidació _____
 Data de presentació _____
 Quota ingressada _____ ,

Resum de l'autoliquidació

Quota a ingressar	13	_____ ,
Recàrrec	14	_____ ,
Interessos de demora	15	_____ ,
Total a ingressar	16	_____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província _____ País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

El subjecte passiu o el/la presentador/a declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

_____ , _____ d _____ de 20 _____

Signatura del subjecte passiu o presentador/a

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Codi internacional de compte bancari (IBAN) _____ Càrrec en compte En efectiu

País DC Entitat Sucursal DC Número de compte Import _____ ,

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Llegiu la informació bàsica sobre protecció de dades que figura a l'últim full. **Exemplar per a l'entitat col·laboradora**



Espai reservat per a l'Administració

Contribuent (persona nua propietària)

(2) NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 (3) Telèfon _____ Adreça electrònica _____

(4) No subjecte (5) Data de la meritació ____ / ____ / ____
 Prescrit

Altres dades del contribuent (si és segona o ulterior persona nua propietària)

Títol d'adquisició _____ Data d'adquisició ____ / ____ / ____
 Núm. d'expedient en el qual consti l'acte _____ Dades de la persona transmissor NIF _____
 Cognoms i nom _____

Usufructuari/ària

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Data de naixement ____ / ____ / ____ (6) Telèfon _____
 Adreça electrònica _____

Dades de l'usdefruit

Data de constitució ____ / ____ / ____ Origen _____
 Número d'expedient _____
 Tipus d'usdefruit _____ Durada _____
 Causa de l'extinció _____

Causant o donant (que va originar la constitució de l'usdefruit)

NIF _____ Cognoms i nom _____

Dades del document

Tipus	Notari/ària o autoritat	Data del document	Número de protocol

Liquidació complementària

Liquidació complementària
 Núm. darrera autoliquidació _____
 Data de presentació _____
 Quota ingressada _____ ,

Resum de l'autoliquidació

Quota a ingressar	13	_____ ,
Recàrrec	14	_____ ,
Interessos de demora	15	_____ ,
Total a ingressar	16	_____ ,

Presentador/a

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

El subjecte passiu o el/la presentador/a declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

_____ , _____ d _____ de 20 ____

Signatura del subjecte passiu o presentador/a

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Codi internacional de compte bancari (IBAN)

Càrrec en compte En efectiu

País DC Entitat Sucursal DC Número de compte Import _____ ,

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Llegiu la informació bàsica sobre protecció de dades que figura a l'últim full.

Carta de pagament

Informació bàsica sobre protecció de dades. Tractament per a finalitats tributàries

Responsable del tractament: Agència Tributària de Catalunya.

Finalitat: Desenvolupament de les tasques d'atenció ciutadana, gestió, inspecció i recaptació tributària en relació amb els tributs estatals cedits i propis de la Generalitat de Catalunya.

Legitimació: Compliment de la normativa tributària.

Destinataris: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per la llei: cessió a altres administracions tributàries, òrgans judicials, etc.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Cal utilitzar el formulari disponible a: <http://atc.gencat.cat/proteccio-dades>.

Informació addicional: Per ampliar aquesta informació i conèixer els detalls del tractament de dades per a finalitats tributàries es pot accedir a l'apartat "Protecció de dades de caràcter personal" de la seu electrònica de l'Agència Tributària de Catalunya.
