



# Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de:  Código Administración: 

## IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS



Modelo

**600****SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603551379960 3

**CLAVE / CONCEPTO (3)****DEVENGO (4)**

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):****NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):****TRANSMITENTE (5)**

N.I.F./D.N.I. Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta.

Municipio Provincia Código Postal Teléfono

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA****DATOS DEL DOCUMENTO**

TIPO (8): Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

<input type="checkbox"/> Administrativo	<input type="checkbox"/> Mercantil
<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Notarial
	<input type="checkbox"/> Privado

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

**DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO**

Concepto (12): Otros datos identificativos (13):

TIPO (14): Referencia catastral (15): Valor catastral (16): Superficie (17):

 URBANO Vía pública/paraje (18): N.º Esc. Piso Prta. RÚSTICO Municipio: Provincia: Código Postal: Valor declarado (19):**AUTOLIQUIDACIÓN**

VALOR (20):

(21)  EXENTO  NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23)  LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:
Fecha de presentación:
Importe ingresado:

Base imponible .....	1	
Reducción .....	2	%
Base liquidable ..... (1-3) .....	3	
Tipo .....	4	
Cuota .....	5	%
Bonificación en cuota .....	6	
A ingresar ..... (6-8) .....	7	%
.....	8	
.....	9	
.....	10	
.....	11	
<b>TOTAL A INGRESAR .....</b>	12	

**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)**

N.I.F./D.N.I. Apellidos y nombre Teléfono

Calle/Plaza/Avda. N.º Esc. Piso Prta.

Municipio Provincia Código Postal FAX

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

**INGRESO**Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los TributosForma de pago:  En efectivo  E.C. Adeudo en cuenta

Importe .....

Código cuenta cliente (CCC)			
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



# Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de:  Código Administración: 

## IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS



Modelo

**600****SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603551379960 3  
**CLAVE / CONCEPTO (3)**

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

**DEVENGO (4)**

día

mes

año

**TRANSMITENTE (5)**

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

**NÚMERO DE  
SUJETOS PASIVOS (6):****NÚMERO DE  
TRANSMITENTES (7):****DATOS DEL DOCUMENTO**

TIPO (8):

 Administrativo  
 Judicial Mercantil  
 Notarial  
 Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

**DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO**

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

 URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

 RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

**AUTOLIQUIDACIÓN**

VALOR (20):

(21)  EXENTO  NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23)  LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA  
DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible .....	1	
Reducción .....	2	%
Base liquidable ..... (1-3) .....	3	
Tipo .....	4	
Cuota .....	5	%
Bonificación en cuota .....	6	
A ingresar ..... (6-8) .....	7	%
.....	8	
.....	9	
.....	10	
.....	11	

**TOTAL A INGRESAR .....**

12

**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)**

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

**INGRESO**Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los TributosForma de pago:  En efectivo  E.C. Adeudo en cuenta

Importe .....

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta



# Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de:  Código Administración: 

## IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS



Modelo

**600****SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603551379960 3  
**CLAVE / CONCEPTO (3)****DEVENGO (4)****TRANSMITENTE (5)****ETIQUETA IDENTIFICATIVA****NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):****NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):****DATOS DEL DOCUMENTO**

TIPO (8):  Administrativo  Judicial  Mercantil  Notarial  Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

**DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO**

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):  URBANO  RÚSTICO

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

Vía pública/paraje (18):

Municipio:  Provincia:  Código Postal:

N.º Esc. Piso Prta. Valor declarado (19):

**AUTOLIQUIDACIÓN**

VALOR (20):

(21)  EXENTO  NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23)  LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible .....	1	
Reducción .....	2	%
Base liquidable ..... (1-3) .....	3	
Tipo .....	4	
Cuota .....	5	%
Bonificación en cuota .....	6	
A ingresar ..... (6-8) .....	7	%
.....	8	
.....	9	
.....	10	
.....	11	
<b>TOTAL A INGRESAR .....</b>	12	

**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)**

N.I.F./D.N.I.  Apellidos y nombre  Teléfono

Calle/Plaza/Avda.  N.º Esc. Piso Prta.

Municipio  Provincia  Código Postal  FAX

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

**INGRESO**

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos

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

Importe .....

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta



# Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de:  Código Administración: 

## IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS



Modelo

**600****SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

603551379960 3  
**CLAVE / CONCEPTO (3)****DEVENGO (4)**

día mes año

**NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):****NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):****TRANSMITENTE (5)****ETIQUETA IDENTIFICATIVA****DATOS DEL DOCUMENTO**

TIPO (8):

 Administrativo  
 Judicial Mercantil  
 Notarial  
 Privado

Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

N.º de protocolo (11):

**DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO**

Concepto (12):

Otros datos identificativos (13):

TIPO (14):

Referencia catastral (15):

Valor catastral (16):

Superficie (17):

 URBANO

Vía pública/paraje (18):

N.º

Esc.

Piso

Prta.

 RÚSTICO

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Valor declarado (19):

**AUTOLIQUIDACIÓN**

VALOR (20):

(21)  EXENTO  NO SUJETO

FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):

(23)  LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA  
DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:

Fecha de presentación:

Importe ingresado:

Base imponible .....	1
Reducción .....	2 <input type="text"/> %
Base liquidable ..... (1-3) .....	3
Tipo .....	4
Cuota .....	5 <input type="text"/> %
Bonificación en cuota .....	6
A ingresar ..... (6-8) .....	7 <input type="text"/> %
.....	8
.....	9
.....	10
.....	11

**TOTAL A INGRESAR .....**

12

**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)**

N.I.F./D.N.I.

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

N.º

Esc.

Piso

Prta.

Municipio

Provincia

Código Postal

FAX

El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

..... de ..... de 20 .....

**INGRESO**Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de los Tributos

Forma de pago:

 En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe .....

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Sucursal

DC

Núm. de cuenta

**RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS**

1 Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

2 Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

3 Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**RELACIÓN DE TRANSMITENTES**

1 Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

2 Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

3 Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.					N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio				Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

<b>PRESENTADOR</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR  -----, ----- de ----- de 20 -----					
	Calle/Plaza/Avda.									N.º	Piso
	Municipio		Provincia	Código Postal							

**ANEXO  
RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS  
Y TRANSMITENTES**

603551379960 3



**RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS**

<b>1</b> Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.				
	Municipio	Provincia			Código Postal	FAX			
<b>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</b>									
<b>2</b> Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.				
	Municipio	Provincia			Código Postal	FAX			
<b>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</b>									
<b>3</b> Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.				
	Municipio	Provincia			Código Postal	FAX			
<b>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</b>									

**RELACIÓN DE TRANSMITENTES**

<b>1</b> Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.				
	Municipio	Provincia			Código Postal	FAX			
<b>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</b>									
<b>2</b> Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.				
	Municipio	Provincia			Código Postal	FAX			
<b>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</b>									
<b>3</b> Coef. particip.:  %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono			
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.				
	Municipio	Provincia			Código Postal	FAX			
<b>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</b>									

<b>PRESENTADOR</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR			
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Piso						
	Municipio	Provincia	Código Postal						

**Ejemplar para el interesado**