

Datos del adquirente

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

Fecha de devengo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

0	A
----------	----------

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL						Nº adquirentes
_____	_____	_____						_____
Calle/Plaza/Avda.		Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono		
_____		_____	_____	_____	_____	_____		
Código Postal	Municipio	Provincia/País				Clave País		
_____	_____	_____				_____		

Datos del transmitente no residente

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL						Nº transmitentes
_____	_____	_____						_____
Dirección Postal								

Municipio				País			Clave País	
_____				_____			_____	

Datos del representante

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL					
_____	_____	_____					
Calle/Plaza/Avda.		Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	
Código Postal	Municipio	Provincia					
_____	_____	_____					

Descripción del inmueble

Calle/Plaza/Avda.		Número	Esc.	Piso	Prta.
_____		_____	_____	_____	_____
Código Postal	Municipio	Provincia			
_____	_____	_____			
Doc. público	Doc. privado	Notario o fedatario			Nº de protocolo
_____	_____	_____			_____
Referencia catastral					

Liquidación

Importe de la transmisión

01	_____
-----------	-------

Total a ingresar (5% de

01

)

02	_____
-----------	-------

Adquirente

Fecha: _____

Firma: _____

Ingreso

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

Importe

I	_____
----------	-------

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

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
_____	_____	_____	_____

Espacio reservado para la Administración



Delegación de Administración de Código

DECLARACIÓN/DOCUMENTO DE INGRESO

Datos del adquirente

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

Fecha de devengo 0 A

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL N° adquirentes
Calle/Plaza/Avda. Número Esc. Piso Prta. Teléfono
Código Postal Municipio Provincia/País Clave País

Datos del transmitente no residente

Empty form area for non-resident transmitter data

Datos del representante

Empty form area for representative data

Descripción del inmueble

Empty form area for property description

Liquidación

Total a ingresar (5% de 01) 02

Adquirente

Fecha: Firma:

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos
Importe
Forma de pago: En efectivo E.C. adeudo en cuenta
Código cuenta cliente (CCC)
Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Espacio reservado para la Administración

Empty form area for administration use

Relación de adquirentes

Adquirente 1

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL	C/O	Coef. Part.	%
Calle/Plaza/Avda.	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Código Postal	Municipio	Provincia/País	Clave País		

Adquirente 2

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL	C/O	Coef. Part.	%
Calle/Plaza/Avda.	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Código Postal	Municipio	Provincia/País	Clave País		

Adquirente 3

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL	C/O	Coef. Part.	%
Calle/Plaza/Avda.	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Código Postal	Municipio	Provincia/País	Clave País		

Adquirente 4

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL	C/O	Coef. Part.	%
Calle/Plaza/Avda.	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Código Postal	Municipio	Provincia/País	Clave País		

Relación de transmitentes (no residentes)

Transmitente 1

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL	C/O	Coef. Part.	%
Calle/Plaza/Avda.	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Código Postal	Municipio	Provincia/País	Clave País		

Transmitente 2

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL	C/O	Coef. Part.	%
Calle/Plaza/Avda.	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Código Postal	Municipio	Provincia/País	Clave País		

Transmitente 3

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL	C/O	Coef. Part.	%
Calle/Plaza/Avda.	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Código Postal	Municipio	Provincia/País	Clave País		

Transmitente 4

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL	C/O	Coef. Part.	%
Calle/Plaza/Avda.	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Código Postal	Municipio	Provincia/País	Clave País		