

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.)

603367360343 1



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

B-76587495

Apellidos y nombre o razón social

CAZASUBASTAS

Calle/Plaza/Avda.

PASEO DE LA CASTELLANA

N.º

140

Esc.

Piso

1

Prta.

I2Q

Municipio

MADRID

Provincia

MADRID

Código Postal

28046

Teléfono

674 89 08

CLAVE / CONCEPTO (3)

5 0 0

DEVENGO (4)

día mes año
01 10 2014

NÚMERO DE
SUJETOS PASIVOS (6):

NÚMERO DE
TRANSMITENTES (7):

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

TIPO (8):

☒ Administrativo
☐ Judicial
☐ Mercantil
☐ Notarial
☐ Privado

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

Localidad de formalización/otorgamiento (10):

CALLE PRINCE DE VERGARA N.ºS MADRID

N.º de protocolo (11):

800

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):

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:

01/10/2014
180,00

Base imponible 1 18.000
Reducción 2 % 3 0,00
Base liquidable (1-3) 4 18.000
Tipo 5 %
Cuota 6 180,00
Bonificación en cuota 7 % 8 0,00
A ingresar (6-8) 9 180,00
..... 10
..... 11

TOTAL A INGRESAR

12 180,00

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

Apellidos y nombre

Teléfono

Calle/Plaza/Avda.

PASEO DE LA CASTELLANA

N.º

140

Esc.

Piso

1º

Prta.

I2Q

Municipio

MADRID

Provincia

MADRID

Código Postal

28046

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

Pedro Rodriguez

Forma de pago:

☒ En efectivo

☐ E.C. Adeudo en cuenta

Importe

180

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Sucursal

DC

Núm. de cuenta