



Servicio Territorial de Hacienda de (U OFICINA LIQUIDADORA DE DISTRITO HIPOTECARIO)

Código Territorial E H

N.º DE PRESENTACIÓN

RESERVADO ADMINISTRACIÓN

SUJETO PASIVO

IDENTIFICACIÓN

Form fields for Subject Passive: N.I.F., Apellidos y nombre o razón social, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, Núm., Portal, Esc., Piso, Prta., Código Postal, Teléfono, N.º sujetos pasivos (s/anexo)

TRANSMITENTE/PRESTATARIO

Form fields for Transmitter/Prestitary: N.I.F., Apellidos y nombre o razón social, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, Núm., Portal, Esc., Piso, Prta., Código Postal, Teléfono, N.º de transmitentes (s/anexo)

Form fields for Date of Taxation: FECHA DEVENGO, Día, Mes, Año

Form fields for Document and Identification: Doc. Privado, Notarial, Judicial, Administr., Mercantil; Expresión abreviada, Concepto, Notario o Fedatario, Código Notario, N.º Protocolo; Identificación del bien, operación o acto, Provincia, Municipio, Referencia catastral, Valor catastral

DATOS DEL DOCUM. IDENTIF. BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Liquidation table with fields: Valor en documento, Valor, EXENTO, NO SUJETO, Fundamento del beneficio fiscal o no sujeción, Reducción de tipo de gravamen, Motivo de la reducción, Base imponible, Reducción de la base, Base liquidable, Tipo, Cuota, Bonificación, A ingresar, Ingresado por autoliquidaciones anteriores, Intereses de demora, TOTAL A INGRESAR

LIQUIDACIÓN

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 aquí.

PRESENTADOR

PRESENTACIÓN

Form fields for Presenter: N.I.F., Apellidos y nombre, Provincia, Firma del sujeto pasivo o del presentador, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, Número, Portal, Escalera, Piso, Puerta, Código Postal, Teléfono

Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Comunidad de Castilla y León.

Ingreso a través de Entidades Colaboradoras: E.C. en efectivo, E.C. adeudo en cuenta I.B.A.N.

Importe ... Euros

(Firma del titular de la cuenta o persona autorizada)

INGRESO

Protección de datos: El interesado reconoce haber recibido la información establecida en la vigente normativa sobre protección de datos de carácter personal.



Servicio Territorial de Hacienda de _____
(U OFICINA LIQUIDADORA DE DISTRITO HIPOTECARIO)

Código Territorial **E H** _____

N.º DE PRESENTACIÓN

RESERVADO ADMINISTRACIÓN

SUJETO PASIVO

N.I.F. Apellidos y nombre o razón social Provincia
 01 02 03
 Municipio Siglas Nombre de la vía pública
 04 05 06
 Núm. Portal Esc. Piso Prta. Código Postal Teléfono N.º sujetos pasivos (s/anexo)
 07 08 09 10 11 12 13 14

IDENTIFICACIÓN

TRANSMITENTE/PRESTATARIO

N.I.F. Apellidos y nombre o razón social Provincia
 15 16 17
 Municipio Siglas Nombre de la vía pública
 18 19 20
 Núm. Portal Esc. Piso Prta. Código Postal Teléfono N.º de transmitentes (s/anexo)
 21 22 23 24 25 26 27 28

FECHA DEVENGO Día Mes Año
 29

DATOS DEL DOCUM. IDENTIF. BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Doc. Privado 30 Expresión abreviada Concepto
 Doc. Notarial 31 35 36
 Doc. Judicial 32 Notario o Fedatario Código Notario N.º Protocolo
 Doc. Administr. 33 37 38 39
 Doc. Mercantil 34
 Identificación del bien, operación o acto Provincia Municipio
 40 41 42
 Referencia catastral 43 Valor catastral 44

Valor en documento 45	Base imponible 52
Valor 46	Reducción de la base .. 53 % 54
EXENTO 47 NO SUJETO 48	Base liquidable ([52] - [54]) 55
Fundamento del beneficio fiscal o no sujeción 49	Tipo 56 %
Reducción de tipo de gravamen 50	Cuota ([55] x [56] : 100) 57
Motivo de la reducción 51	Bonificación. Cuota .. 58 % 59
	A ingresar ([57] - [59]) 60
	Ingresado por autoliquidaciones anteriores 61
	Intereses de demora 62
	TOTAL A INGRESAR ([60] - [61] + [62]) 63

LIQUIDACIÓN

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 aquí.

PRESENTADOR

N.I.F. Apellidos y nombre Provincia Firma del sujeto pasivo o del presentador
 64 65 66
 Municipio Siglas Nombre de la vía pública
 67 68 69
 Número Portal Escalera Piso Puerta Código Postal Teléfono
 70 71 72 73 74 75 76

PRESENTACIÓN

Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Comunidad de Castilla y León.

Ingreso a través de Entidades Colaboradoras: E.C. en efectivo E.C. adeudo en cuenta I.B.A.N.
 Importe ... 77 _____ Euros
 (Firma del titular de la cuenta o persona autorizada)

INGRESO

Protección de datos: El interesado reconoce haber recibido la información establecida en la vigente normativa sobre protección de datos de carácter personal.



Servicio Territorial de Hacienda de (U OFICINA LIQUIDADORA DE DISTRITO HIPOTECARIO)

Código Territorial E H

N.º DE PRESENTACIÓN

RESERVADO ADMINISTRACIÓN

SUJETO PASIVO

IDENTIFICACIÓN

Form fields for the passive subject: N.I.F., Apellidos y nombre o razón social, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, Núm., Portal, Esc., Piso, Prta., Código Postal, Teléfono, N.º sujetos pasivos (s/anexo)

TRANSMITENTE/PRESTATARIO

Form fields for the transmitter/prestatarario: N.I.F., Apellidos y nombre o razón social, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, Núm., Portal, Esc., Piso, Prta., Código Postal, Teléfono, N.º de transmitentes (s/anexo)

FECHA DEVENGO

Form fields for the due date: Día, Mes, Año

DATOS DEL DOCUM. IDENTIF. BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Form fields for document and property identification: Doc. Privado, Notarial, Judicial, Administr., Mercantil, Expresión abreviada, Concepto, Notario o Fedatario, Código Notario, N.º Protocolo, Identificación del bien, operación o acto, Provincia, Municipio, Referencia catastral, Valor catastral

Liquidation table with fields for Valor en documento, Valor, EXENTO/NO SUJETO, Fundamento del beneficio fiscal, Reducción de tipo de gravamen, Base imponible, Reducción de la base, Base liquidable, Tipo, Cuota, Bonificación, A ingresar, Ingresado por autoliquidaciones anteriores, Intereses de demora, TOTAL A INGRESAR

LIQUIDACIÓN

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 aquí.

PRESENTADOR

PRESENTACIÓN

Form fields for the presenter: N.I.F., Apellidos y nombre, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, Número, Portal, Escalera, Piso, Puerta, Código Postal, Teléfono, Firma del sujeto pasivo o del presentador

Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Comunidad de Castilla y León.

INGRESO

Form fields for payment: Ingreso a través de Entidades Colaboradoras, E.C. en efectivo, E.C. adeudo en cuenta, I.B.A.N., Importe, Euros, Firma del titular de la cuenta o persona autorizada

Protección de datos: El interesado reconoce haber recibido la información establecida en la vigente normativa sobre protección de datos de carácter personal.



Junta de Castilla y León

Consejería de Hacienda

Impuesto sobre Transmisiones Patrimoniales y Actos Jurídicos Documentados

DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN



MODELO 600

Servicio Territorial de Hacienda de _____
(U OFICINA LIQUIDADORA DE DISTRITO HIPOTECARIO)

Código Territorial **E H**

N.º DE PRESENTACIÓN

RESERVADO ADMINISTRACIÓN

SUJETO PASIVO

IDENTIFICACIÓN

N.I.F. Apellidos y nombre o razón social Provincia
01 _____ 02 _____ 03 _____

Municipio Siglas Nombre de la vía pública
04 _____ 05 _____ 06 _____

Núm. Portal Esc. Piso Prta. Código Postal Teléfono N.º sujetos pasivos (s/anexo)
07 _____ 08 _____ 09 _____ 10 _____ 11 _____ 12 _____ 13 _____ 14 _____

TRANSMITENTE/PRESTATARIO

FECHA DEVENGO Día Mes Año
29 _____

Expresión abreviada
35 _____

DATOS DEL DOCUM. IDENTIF. O ACTO

LIQUIDACIÓN

A ingresar (57 - 59)	60	↓
Ingresado por autoliquidaciones anteriores....	61	↓
Intereses de demora	62	↓
TOTAL A INGRESAR (60 - 61 + 62)	63	↓

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 aquél.

PRESENTADOR

PRESENTACIÓN

N.I.F. Apellidos y nombre Provincia Firma del sujeto pasivo o del presentador
64 _____ 65 _____ 66 _____
_____/_____/_____
Municipio Siglas Nombre de la vía pública
67 _____ 68 _____ 69 _____

Número Portal Escalera Piso Puerta Código Postal Teléfono
70 _____ 71 _____ 72 _____ 73 _____ 74 _____ 75 _____ 76 _____

Ingreso efectuado a favor del Tesoro de la Comunidad de Castilla y León.

Ingreso a través de Entidades Colaboradoras: E.C. en efectivo E.C. adeudo en cuenta
I.B.A.N. _____

Importe ... 77 _____ Euros

(Firma del titular de la cuenta o persona autorizada)

INGRESO

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada.

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD COLABORADORA

Protección de datos: El interesado reconoce haber recibido la información establecida en la vigente normativa sobre protección de datos de carácter personal.



A cumplimentar en caso de que en el hecho imponible concurren varios sujetos, varios transmitentes o se refiera a bienes inmuebles.

RELACIÓN DE OTROS INTERVINIENTES

N.I.F.		Apellidos y nombre										Provincia		
01		02											03	
Municipio		Siglas		Nombre de la vía pública										
04			05	06										
Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	Tipo:		Sujeto pasivo	13	Coef. Participación				
07	08	09	10	11	12			Transmitente/Prestatario	14	15	%			

N.I.F.		Apellidos y nombre										Provincia		
16		17											18	
Municipio		Siglas		Nombre de la vía pública										
19			20	21										
Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	Tipo:		Sujeto pasivo	28	Coef. Participación				
22	23	24	25	26	27			Transmitente/Prestatario	29	30	%			

N.I.F.		Apellidos y nombre										Provincia		
31		32											33	
Municipio		Siglas		Nombre de la vía pública										
34			35	36										
Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	Tipo:		Sujeto pasivo	43	Coef. Participación				
37	38	39	40	41	42			Transmitente/Prestatario	44	45	%			

OTROS INTERVINIENTES

CARACTERÍSTICAS BIEN URBANO

Referencia catastral Vivienda Protección Oficial (marcar con X):

Provincia Municipio Código postal

Localización del bien (vía pública, n.º, escalera, piso, puerta):

	Vivienda	Garaje	Trastero	Oficina	Local	Nave	Anejo Agrícola	M ² Suelo
M ² construidos								
Año construcción								
Viv. interior o exterior								
N.º baños/n.º aseos ...								
Ascensor (sí/no).....								
Calefacción (sí/no).....								
Valor declarado								

Cargas del bien

Observaciones

BIEN URBANO

CARACTERÍSTICAS BIEN RÚSTICO

Provincia	Municipio	Ref. catastral	N.º Políg.	N.º Parcela	Superficie Has.	Clase cultivo (+)	Valor Declarado

BIEN RÚSTICO

(+) labor seco: **LS**; labor regadío: **LR**; pradera seco: **PS**; pradera regadío: **PR**; viñedo: **VI**; otros: **OT**.

Nota: En caso de faltar espacio en cualquiera de los apartados, utilice fotocopias de este impreso.

Fecha y firma: _____ a _____ de _____ de _____

Firma del sujeto pasivo o presentador del documento

FIRMA



A cumplimentar en caso de que en el hecho imponible concurren varios sujetos, varios transmitentes o se refiera a bienes inmuebles.

RELACIÓN DE OTROS INTERVINIENTES

Form for the first intervenient, including fields for N.I.F., Apellidos y nombre, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, and participation details.

Form for the second intervenient, including fields for N.I.F., Apellidos y nombre, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, and participation details.

Form for the third intervenient, including fields for N.I.F., Apellidos y nombre, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, and participation details.

OTROS INTERVINIENTES

CARACTERÍSTICAS BIEN URBANO

Form for urban property characteristics, including fields for Referencia catastral, Provincia, Municipio, Código postal, and a table for construction details like Vivienda, Garaje, Trastero, etc.

BIEN URBANO

CARACTERÍSTICAS BIEN RÚSTICO

Table for rural property characteristics with columns: Provincia, Municipio, Ref. catastral, N.º Políg., N.º Parcela, Superficie Has., Clase cultivo (+), Valor Declarado.

BIEN RÚSTICO

(+) labor seco: LS; labor regadío: LR; pradera seco: PS; pradera regadío: PR; viñado: VI; otros: OT.

Nota: En caso de faltar espacio en cualquiera de los apartados, utilice fotocopias de este impreso.

Fecha y firma: _____ a _____ de _____ de _____

Firma del sujeto pasivo o presentador del documento

FIRMA

Protección de datos: El interesado reconoce haber recibido la información establecida en la vigente normativa sobre protección de datos de carácter personal.



Junta de Castilla y León

Consejería de Economía y Hacienda
Dirección General de Tributos y
Financiación Autonómica

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Dirección General de Tributos y Financiación Autonómica – consultas.tributos@jcy.l.es

Delegado de protección de datos: dpd.economiayhacienda@jcy.l.es

Finalidad: Aplicación de los tributos estatales cedidos y de los propios de la Comunidad.

Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal. Artículo 6.1.c. RGPD.

Destinatarios: No se cederán estos datos, salvo en los casos previstos en la normativa.

Derechos: Acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Información: <https://tributos.jcy.l.es/protecciondatos>