



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/Prestatario: 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

DATOS DEL DOCUM. IDENTIF. BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Form fields for Document and Property: 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 section with tax calculation fields: 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 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

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.



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, etc.

TRANSMITENTE/PRESTATARIO

Form fields for Transmitter/Prestitary: N.I.F., Apellidos y nombre o razón social, Provincia, Municipio, Siglas, Nombre de la vía pública, etc.

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

DATOS DEL DOCUM. IDENTIF. BIEN, OPERACIÓN O ACTO

Form fields for Document Data: Doc. Privado, Notarial, Judicial, Administr., Mercantil, Expresión abreviada, Concepto, Notario o Fedatario, Código Notario, N.º Protocolo, etc.

LIQUIDACIÓN

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

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, etc.

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.



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, etc.

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, etc.

FECHA DEVENGO fields: 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, etc.

Liquidation section with tax calculation fields: Valor en documento, Valor, EXENTO/NO SUJETO, Base imponible, Reducción de la base, Base liquidable, Tipo, Cuota, Bonificación, A ingresar, etc.

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, etc.

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, etc.

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma 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	↓
<b>TOTAL A INGRESAR (60 - 61 + 62) .....</b>	<b>63</b>	↓

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

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)

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		Coef. Participación			
07	08	09	10	11	12			13		14		15		
										Transmitente/Prestatario		%		

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		Coef. Participación			
22	23	24	25	26	27			28		29		30		
										Transmitente/Prestatario		%		

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		Coef. Participación			
37	38	39	40	41	42			43		44		45		
										Transmitente/Prestatario		%		

**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 <sup>2</sup> Suelo
M <sup>2</sup> 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 .....

**CARACTERÍSTICAS BIEN RÚSTICO**

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

(+) 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

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

OTROS INTERVINIENTES

BIEN URBANO

BIEN RÚSTICO

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**

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	%			

**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 <sup>2</sup> Suelo
M <sup>2</sup> 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 .....

**CARACTERÍSTICAS BIEN RÚSTICO**

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

(+) 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

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

OTROS INTERVINIENTES

BIEN URBANO

BIEN RÚSTICO

FIRMA



## 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](mailto:consultas.tributos@jcy.l.es)

**Delegado de protección de datos:** [dpd.economiayhacienda@jcy.l.es](mailto: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>