



ANEXO II

 <p>Gobierno de Navarra</p>	<p>IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS</p> <p>ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS</p> <p style="text-align: right;">AUTO LIQUIDACIÓN</p>	 <p>HACIENDA NAVARRA</p>																														
		605																														
		31 771																														
		ANO (1) <input style="width: 50px;" type="text"/>																														
Num. Registro <input style="width: 100px;" type="text"/>																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">FECHA DE DEVENGO (5)</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DÍA</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2012</td> </tr> </table>			FECHA DE DEVENGO (5)			DÍA	MES	AÑO	02	1	2012																					
FECHA DE DEVENGO (5)																																
DÍA	MES	AÑO																														
02	1	2012																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">SUJETO PASIVO (3)</td> <td style="width: 40%;">Apellidos y nombre o razón social</td> </tr> <tr> <td>N.I.F.</td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </table>			SUJETO PASIVO (3)	Apellidos y nombre o razón social	N.I.F.	<input style="width: 90%;" type="text"/>																										
SUJETO PASIVO (3)	Apellidos y nombre o razón social																															
N.I.F.	<input style="width: 90%;" type="text"/>																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">PRESENTADOR (4)</td> <td style="width: 40%;">Apellidos y nombre o razón social</td> </tr> <tr> <td>N.I.F.</td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </table>			PRESENTADOR (4)	Apellidos y nombre o razón social	N.I.F.	<input style="width: 90%;" type="text"/>																										
PRESENTADOR (4)	Apellidos y nombre o razón social																															
N.I.F.	<input style="width: 90%;" type="text"/>																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">DATOS DEL DOCUMENTO (5)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">FECHA <input style="width: 20px;" type="text"/> DIA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">NOTARIO O FEDATARIO (Apellidos y Nombre) <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">PÚBLICO</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">AUTORIDAD JUDICIAL</td> <td style="text-align: center;">Localidad <input style="width: 50%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">AUTORIDAD ADMINISTRATIVA</td> <td style="text-align: center;">Localidad <input style="width: 50%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">PRIVADO</td> <td style="text-align: center;">Lugar de otorgamiento <input style="width: 50%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			DATOS DEL DOCUMENTO (5)			FECHA <input style="width: 20px;" type="text"/> DIA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/>			NOTARIO O FEDATARIO (Apellidos y Nombre) <input style="width: 80%;" type="text"/>			PÚBLICO			<input type="checkbox"/>	AUTORIDAD JUDICIAL	Localidad <input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	Localidad <input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	Lugar de otorgamiento <input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
DATOS DEL DOCUMENTO (5)																																
FECHA <input style="width: 20px;" type="text"/> DIA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/>																																
NOTARIO O FEDATARIO (Apellidos y Nombre) <input style="width: 80%;" type="text"/>																																
PÚBLICO																																
<input type="checkbox"/>	AUTORIDAD JUDICIAL	Localidad <input style="width: 50%;" type="text"/>																														
<input type="checkbox"/>	AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	Localidad <input style="width: 50%;" type="text"/>																														
<input type="checkbox"/>	PRIVADO	Lugar de otorgamiento <input style="width: 50%;" type="text"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">HECHO IMPONIBLE (6)</td> <td style="width: 66%;">Descripción</td> </tr> <tr> <td>Código</td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </table>			HECHO IMPONIBLE (6)	Descripción	Código	<input style="width: 90%;" type="text"/>																										
HECHO IMPONIBLE (6)	Descripción																															
Código	<input style="width: 90%;" type="text"/>																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO SUJECCIÓN</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> EXENCIÓN</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Complementaria</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> PRESCRIPCIÓN</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sin liquidación</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fundamento normativo <input style="width: 50%;" type="text"/></td> <td>N.º carta de pago Liquidación anterior <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Clave <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>Fecha de presentación <input style="width: 50%;" type="text"/></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> NO SUJECCIÓN	<input type="checkbox"/> EXENCIÓN	<input type="checkbox"/> Complementaria	<input type="checkbox"/> PRESCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/> Sin liquidación	Fundamento normativo <input style="width: 50%;" type="text"/>		N.º carta de pago Liquidación anterior <input style="width: 20px;" type="text"/>	Clave <input style="width: 20px;" type="text"/>		Fecha de presentación <input style="width: 50%;" type="text"/>																		
<input type="checkbox"/> NO SUJECCIÓN	<input type="checkbox"/> EXENCIÓN	<input type="checkbox"/> Complementaria																														
<input type="checkbox"/> PRESCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/> Sin liquidación																														
Fundamento normativo <input style="width: 50%;" type="text"/>		N.º carta de pago Liquidación anterior <input style="width: 20px;" type="text"/>																														
Clave <input style="width: 20px;" type="text"/>		Fecha de presentación <input style="width: 50%;" type="text"/>																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: middle;">AUTO LIQUIDACIÓN (7)</td> <td style="width: 85%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Base Imponible 20</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Reducción 21 % 22</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Base Liquidable (20 - 22) 30</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tipo 31 0,5 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Cuota 32</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Bonificación 33 % 34</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CUOTA NETA (32 - 34) 40</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Importe ingresado en liquidación anterior 210</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL A INGRESAR 50</td> <td style="text-align: right;">(Transferir código 40 - 210)</td> </tr> </table>			AUTO LIQUIDACIÓN (7)				Base Imponible 20			Reducción 21 % 22			Base Liquidable (20 - 22) 30			Tipo 31 0,5 %			Cuota 32			Bonificación 33 % 34			CUOTA NETA (32 - 34) 40			Importe ingresado en liquidación anterior 210		TOTAL A INGRESAR 50		(Transferir código 40 - 210)
AUTO LIQUIDACIÓN (7)																																
	Base Imponible 20																															
	Reducción 21 % 22																															
	Base Liquidable (20 - 22) 30																															
	Tipo 31 0,5 %																															
	Cuota 32																															
	Bonificación 33 % 34																															
	CUOTA NETA (32 - 34) 40																															
	Importe ingresado en liquidación anterior 210																															
TOTAL A INGRESAR 50		(Transferir código 40 - 210)																														
<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> AUTORIZO la veracidad de los datos de esta autoliquidación por parte de los Registros Oficiales de la Propiedad y Mercantiles a los efectos de practicar o comprobar las inscripciones correspondientes.</p>																																
Justificación del pago <input style="width: 95%;" type="text"/>	(Firma del sujeto pasivo o del presentador del documento) <input style="width: 95%;" type="text"/>	(Sello de entrada) <input style="width: 95%;" type="text"/>																														
Sello y firma de la Entidad Bancaria																																
De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, queda usted informado y consiente de forma expresa e inequívoca mediante la presentación de este documento, a la incorporación de sus datos personales, a los ficheros de datos existentes en la Hacienda Tributaria de Navarra (Av. Carlos III, 4), cuya finalidad es la gestión, liquidación y recaudación de los diferentes tributos competencia de la Comunidad Foral de Navarra.																																

Hoja n.º

SUJETO PASIVO
N.I.F. Apellidos y nombre o razón social

INTERVENIENTES (8)

N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social
Código de persona	Tipo de intervención
	Tipo de Derecho
	Porcentaje

BIENES (9)

INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA (299)

Clase de inmueble	Provincia	Municipio
Populación	Stigla	Calle (Vía)
% transmitido	Parcela	Escalera
Referencia Catastral	Parcela	Parcela

INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA (299)

Clase de inmueble	Provincia	Municipio
Populación	Stigla	Calle (Vía)
% transmitido	Parcela	Escalera
Referencia Catastral	Parcela	Parcela

INMUEBLES DE NATURALEZA RUSTICA (230)

Provincia	Municipio	Populación
% transmitido	Parcela	Superficie parcela (m²)
Referencia Catastral	Parcela	Parcela

PRESTAMOS/PRESTAMOS HIPOTECARIOS (456)

Principales	Responsabilidad hipotecaria	Valor Tasación
Finalidad		Plazo (meses)

VALORES MOBILIARIOS (427)

Nº emisor	Razón Social emisor
% transmitido	Valor transmitido

OTROS BIENES (179)

Descripción
Descripción

C.A. 31999

771

AÑO

CARTA DE PAGO

SUJETO PASIVO
N.I.F. Apellidos y nombre o razón social

INSTRUCCIONES:

Este documento debe utilizarse para realizar ingresos por el concepto y año arriba indicados sin que en ningún caso pueda consignarse una cantidad negativa. Los ingresos deben realizarse en Entidades Bancarias o Cajas de Ahorros quedando este ejemplar en poder de las mismas. Los ejemplares n.º 1, 2 y 3 de la declaración deberán ser sellados por la Entidad Bancaria como justificación del pago efectuado.

ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

CANTIDAD A INGRESAR

(Fecha y firma del sujeto pasivo)

..... 00 00

Ingreso efectuado a favor de la HACIENDA FORAL DE NAVARRA, cuenta para la RECAUDACIÓN DE LOS TRIBUTOS.

FORMA DE PAGO: E.C. En efectivo E.C. Adobado en Cuenta

Importe

Código Cuenta Cliente (C.C.C.)

Entidad Oficina B. C. Número de Cuenta

INGRESO

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

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, queda usted informado y consiente de forma expresa e inequívoca, mediante la presentación de este documento, a la incorporación de sus datos personales a los ficheros de datos existentes en la Hacienda Tributaria de Navarra (A/C Cartera 01-4), cuya finalidad es la gestión, liquidación y recaudación de los diferentes tributos competencia de la Comunidad Foral de Navarra.