

211

31

Numero de documento

AUTOLIQUIDACIÓN

Año

Num. Registro

FECHA DE DEVENGO		
30		

ADQUIRENTE				
N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	N.I.F. en país residencia	Nº adquirentes
	101		102	103

Dirección en el país de residencia				
Domicilio 104		Población /Ciudad 105		
Correo electrónico 106		Código postal (ZIP) 107	Provincia, Región, Estado 108	
País 109	Código País 110	Teléfono fijo 111	Teléfono móvil 112	Nº de fax 113

REPRESENTANTE DEL ADQUIRENTE Codpers 241				
N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	Legal	Voluntario
	115		60	61
Tipo de vía. 117	Nombre de la vía pública 118		Número, Escalera, Piso, Puerta 119	Código Postal 120
Localidad 121	Provincia 122	Teléfono 123	Nº fax 124	

DATOS DEL TRANSMITENTE NO RESIDENTE				
N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	Nº transmitentes	
130	131	132	133	
N.I.F. en país residencia 134	Fecha de nacimiento 135	Residencia Fiscal Lugar de nacimiento (Ciudad) 136	Código país 137	Código país 10

Dirección en el país de residencia				
Domicilio 138		Población /Ciudad 139		
Correo electrónico 140		Código postal (ZIP) 141	Provincia, Región, Estado 142	
País 143	Código País 144	Teléfono fijo 145	Teléfono móvil 146	Nº de fax 147

SITUACIÓN DEL INMUEBLE Codpers 336				
Tipo de vía. 150	Nombre de la vía pública 151		Número, Escalera, Piso, Puerta 152	Código Postal 153
Municipio 154	Provincia 155	Localidad/Población (si es distinta del municipio) 156		
Referencia Catastral 157	Doc privado 158	Doc público 159	Notario o fedatario 160	Nº de protocolo 161

LIQUIDACIÓN		DECLARACIÓN SUSTITUTIVA	
Importe de la transmisión	01	37 Se consignará 'X' solo cuando se trate de esta clase de declaraciones, señalando el número identificativo de la declaración anterior que se sustituya Número identificativo de la autoliquidación anterior 90	
Porcentaje Retención (%)	02		%
Retenciones/Ingresos a cuenta ..	03		
Rdos a ingresar anteriores autoliquid.	04		
Resultado a ingresar .. 03 - 04	05		

(*) Exclusivamente en caso de declaración sustitutiva)

(Justificación del pago)	, a de de (Firma del sujeto pasivo o del presentador del documento)	(Sello de entrada)
(Sello y firma de la Entidad Bancaria)		

ANEXO I
211 A-I
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA DECLARACIÓN

N.I.F.	Apellidos y nombre (o Razón Social)	Numero de documento
--------	-------------------------------------	---------------------

RELACIÓN DE ADQUIRENTES (residentes o no residentes) Codpers 335
ADQUIRENTE 1

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	N.I.F. en país residencia	C/O	% Participación
	201		202	203	204
Dirección en el país de residencia					
Domicilio 205			Población /Ciudad 206		
Correo electrónico 207		Código postal (ZIP) 208	Provincia, Región, Estado 209		
País 210	Código País 211	Teléfono fijo 212	Teléfono móvil 213	Nº de fax 214	

ADQUIRENTE 2

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	N.I.F. en país residencia	C/O	% Participación
	201		202	203	204
Dirección en el país de residencia					
Domicilio 205			Población /Ciudad 206		
Correo electrónico 207		Código postal (ZIP) 208	Provincia, Región, Estado 209		
País 210	Código País 211	Teléfono fijo 212	Teléfono móvil 213	Nº de fax 214	

ADQUIRENTE 3

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	N.I.F. en país residencia	C/O	% Participación
	201		202	203	204
Dirección en el país de residencia					
Domicilio 205			Población /Ciudad 206		
Correo electrónico 207		Código postal (ZIP) 208	Provincia, Región, Estado 209		
País 210	Código País 211	Teléfono fijo 212	Teléfono móvil 213	Nº de fax 214	

ADQUIRENTE 4

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	N.I.F. en país residencia	C/O	% Participación
	201		202	203	204
Dirección en el país de residencia					
Domicilio 205			Población /Ciudad 206		
Correo electrónico 207		Código postal (ZIP) 208	Provincia, Región, Estado 209		
País 210	Código País 211	Teléfono fijo 212	Teléfono móvil 213	Nº de fax 214	

ADQUIRENTE 5

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	N.I.F. en país residencia	C/O	% Participación
	201		202	203	204
Dirección en el país de residencia					
Domicilio 205			Población /Ciudad 206		
Correo electrónico 207		Código postal (ZIP) 208	Provincia, Región, Estado 209		
País 210	Código País 211	Teléfono fijo 212	Teléfono móvil 213	Nº de fax 214	

ANEXO II

211 A-II

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA DECLARACIÓN

N.I.F.	Apellidos y nombre (o Razón Social)	Numero de documento
--------	-------------------------------------	---------------------

RELACIÓN DE TRANSMITENTES (no residentes) Codpers 246

TRANSMITENTE 1

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	C/O	% Participación
	301		302	303
N.I.F. en país residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (Ciudad)	Código país	Código país
304	305	306	307	308
Dirección en el país de residencia				
Domicilio 309			Población /Ciudad 310	
Código postal (ZIP)	Provincia, Región, Estado	País	Código País	
311	312	313	314	

TRANSMITENTE 2

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	C/O	% Participación
	301		302	303
N.I.F. en país residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (Ciudad)	Código país	Código país
304	305	306	307	308
Dirección en el país de residencia				
Domicilio 309			Población /Ciudad 310	
Código postal (ZIP)	Provincia, Región, Estado	País	Código País	
311	312	313	314	

TRANSMITENTE 3

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	C/O	% Participación
	301		302	303
N.I.F. en país residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (Ciudad)	Código país	Código país
304	305	306	307	308
Dirección en el país de residencia				
Domicilio 309			Población /Ciudad 310	
Código postal (ZIP)	Provincia, Región, Estado	País	Código País	
311	312	313	314	

TRANSMITENTE 4

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	C/O	% Participación
	301		302	303
N.I.F. en país residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (Ciudad)	Código país	Código país
304	305	306	307	308
Dirección en el país de residencia				
Domicilio 309			Población /Ciudad 310	
Código postal (ZIP)	Provincia, Región, Estado	País	Código País	
311	312	313	314	

TRANSMITENTE 5

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre (o Razón Social)	C/O	% Participación
	301		302	303
N.I.F. en país residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (Ciudad)	Código país	Código país
304	305	306	307	308
Dirección en el país de residencia				
Domicilio 309			Población /Ciudad 310	
Código postal (ZIP)	Provincia, Región, Estado	País	Código País	
311	312	313	314	

AÑO

CARTA DE PAGO

SUJETO PASIVO	N.I.F./C.I.	Apellidos y Nombre (o Razón Social)	Teléfono
---------------	-------------	-------------------------------------	----------

INSTRUCCIONES:

Este documento debe utilizarse para realizar ingresos por el concepto, año y, periodo arriba indicados sin que, en ningún caso pueda consignarse una cantidad negativa. Los ingresos deben realizarse en Entidades Bancarias o Cajas de Ahorros.

CANTIDAD A INGRESAR

1

Fecha: a..... de de
(Firma del sujeto pasivo o su representante)

Fdo. D./Dña.
N.I.F.:

Ingreso efectuado a favor de la HACIENDA FORAL DE NAVARRA, cuenta para la RECAUDACION de los TRIBUTOS.

FORMA DE PAGO:

En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe: |

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Núm. Cuer
------	---------	---------	------	-----------