



Espai reservat per a l'Administració

Persona beneficiària

(2) NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
(3) Telèfon _____ Adreça electrònica _____
(4) Data de naixement ___/___/___ Parentiu _____ Grup _____
Patrimoni preexistent _____ Minusvalidesa: Sí _____ %

(5) No subjecte (6) Data de la meritació ___ / ___ / ___
Prescrit Parcial

Persona contractant o assegurada

NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____

Liquidació complementària

Núm. darrera autoliquidació _____
Data de presentació _____
Quota ingressada _____ ,

Assegurances

Número de pòlissa	Entitat asseguradora	Data contractació	Valor total	N.B.	Valor declarat
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidació

Valor de les pòlisses [A]+[B]+[C]+[D] -----	1 _____ ,	Quota tributària [6] x [103] -----	7 _____ ,
Exempcions -----	2 _____ ,	Bonificació de la quota tributària -----	8 _____ ,
Base imposable [1]-[2] -----	3 _____ ,	Doble imposició internacional -----	9 _____ ,
Reduccions -----	4 _____ ,	Deducció de quotes anteriors -----	10 _____ ,
Base liquidable [3]-[4] -----	5 _____ ,	Quota a ingressar [7]-[8]-[9]-[10] -----	11 _____ ,
Fins a _____	101 _____ ,	Recàrrec -----	12 _____ ,
Resta _____ al _____ , %	102 _____ ,	Interessos de demora -----	13 _____ ,
Quota íntegra [101]+[102] -----	6 _____ ,	Total a ingressar [11]+[12]+[13] -----	14 _____ ,
Coeficient multiplicador -----	103 _____ ,		

Presentador/a

NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
Telèfon _____ Adreça electrònica _____

El subjecte passiu o el/la presentador/a declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

_____, _____ d _____ de 20 _____

Signatura del subjecte passiu o presentador/a

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Codi internacional de compte bancari (IBAN)

Càrrec en compte En efe&tiu

País D C Entitat Sucursal D C Número de compte **Import** _____ ,

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Llegiu la **informació bàsica sobre protecció de dades** que figura a l'últim full. **Exemplar per a l'Administració**



Espai reservat per a l'Administració

Persona beneficiària

Form fields for beneficiary: (2) NIF/CIF, Cognoms i nom o raó social, Via pública, Codi postal, Municipi, Província, País, (3) Telèfon, Adreça electrònica, (4) Data de naixement, Parentiu, Grup, Patrimoni preexistent, Minusvalidesa.

(5) No subjecte, (6) Data de la meritació, Prescrit, Parcial

Persona contractant o assegurada

Form fields for contractor/insured: NIF/CIF, Cognoms i nom o raó social, Via pública, Codi postal, Municipi, Província, País

Liquidació complementària

Form fields for complementary liquidation: Núm. darrera autoliquidació, Data de presentació, Quota ingressada

Assegurances

Table with columns: Número de pòlissa, Entitat asseguradora, Data contractació, Valor total, N.B., Valor declarat

Autoliquidació

Form fields for self-liquidation: Valor de les pòlisses, Exempcions, Base imposable, Reduccions, Base liquidable, Quota tributària, Bonificació de la quota tributària, Doble imposició internacional, Deducció de quotes anteriors, Quota a ingressar, Recàrrec, Interessos de demora, Total a ingressar, Coeficient multiplicador

Presentador/a

Form fields for presenter: NIF/CIF, Cognoms i nom o raó social, Via pública, Codi postal, Municipi, Província, País, Telèfon, Adreça electrònica

El subjecte passiu o el/la presentador/a declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original. Signatura del subjecte passiu o presentador/a

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat. Codi internacional de compte bancari (IBAN), Càrrec en compte, En efectiu, Import

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Llegiu la informació bàsica sobre protecció de dades que figura a l'últim full. Exempler per a la persona interessada

ATC-652N-4



Espai reservat per a l'Administració

Persona beneficiària

(2) NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____

(3) Telèfon _____ Adreça electrònica _____

(4) Data de naixement ___/___/___ Parentiu _____ Grup _____
Patrimoni preexistent _____ Minusvalidesa: Sí _____ %

(5) No subjecte (6) Data de la meritació ___ / ___ / ___
Prescrit Parcial

Persona contractant o assegurada

NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____

Liquidació complementària

Núm. darrera autoliquidació _____
Data de presentació _____
Quota ingressada _____ ,

Assegurances

Número de pòlissa	Entitat asseguradora	Data contractació	Valor total	N.B.	Valor declarat
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidació

Valor de les pòlisses $[A]+[B]+[C]+[D]$ -----	1 _____ ,	Quota tributària $[6] \times [103]$ -----	7 _____ ,
Exempcions -----	2 _____ ,	Bonificació de la quota tributària -----	8 _____ ,
Base imposable $[1]-[2]$ -----	3 _____ ,	Doble imposició internacional -----	9 _____ ,
Reduccions -----	4 _____ ,	Deducció de quotes anteriors -----	10 _____ ,
Base liquidable $[3]-[4]$ -----	5 _____ ,	Quota a ingressar $[7]-[8]-[9]-[10]$ -----	11 _____ ,
Fins a _____ -----	101 _____ ,	Recàrrec -----	12 _____ ,
Resta _____ al _____ , % -----	102 _____ ,	Interessos de demora -----	13 _____ ,
Quota íntegra $[101]+[102]$ -----	6 _____ ,	Total a ingressar $[11]+[12]+[13]$ -----	14 _____ ,
Coeficient multiplicador -----	103 _____ ,		

Presentador/a

NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
Telèfon _____ Adreça electrònica _____

El subjecte passiu o el/la presentador/a declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

_____, _____ d _____ de 20 ____
Signatura del subjecte passiu o presentador/a

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Codi internacional de compte bancari (IBAN) _____ Càrrec en compte En efectiu
País D C Entitat Sucursal D C Número de compte **Import** _____ ,

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Llegiu la **informació bàsica sobre protecció de dades** que figura a l'últim full. **Exemplar per a l'entitat col·laboradora**



Espai reservat per a l'Administració

Persona beneficiària

(2) NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____

(3) Telèfon _____ Adreça electrònica _____

(4) Data de naixement ___/___/___ Parentiu _____ Grup _____
Patrimoni preexistent _____ Minusvalidesa: Sí _____ %

(5) No subjecte (6) Data de la meritació ___ / ___ / ___
Prescrit Parcial

Persona contractant o assegurada

NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____

Liquidació complementària

Núm. darrera autoliquidació _____
Data de presentació _____
Quota ingressada _____ ,

Assegurances

Número de pòlissa	Entitat asseguradora	Data contractació	Valor total	N.B.	Valor declarat
				A	
				B	
				C	
				D	

Autoliquidació

Valor de les pòlisses $[A]+[B]+[C]+[D]$ -----	1 _____ ,	Quota tributària $[6] \times [103]$ -----	7 _____ ,
Exempcions -----	2 _____ ,	Bonificació de la quota tributària -----	8 _____ ,
Base imposable $[1]-[2]$ -----	3 _____ ,	Doble imposició internacional -----	9 _____ ,
Reduccions -----	4 _____ ,	Deducció de quotes anteriors -----	10 _____ ,
Base liquidable $[3]-[4]$ -----	5 _____ ,	Quota a ingressar $[7]-[8]-[9]-[10]$ -----	11 _____ ,
Fins a _____ -----	101 _____ ,	Recàrrec -----	12 _____ ,
Resta _____ al _____ , % -----	102 _____ ,	Interessos de demora -----	13 _____ ,
Quota íntegra $[101]+[102]$ -----	6 _____ ,	Total a ingressar $[11]+[12]+[13]$ -----	14 _____ ,
Coeficient multiplicador -----	103 _____ ,		

Presentador/a

NIF/CIF _____
Cognoms i nom o raó social _____
Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
Telèfon _____ Adreça electrònica _____

El subjecte passiu o el/la presentador/a declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.

_____, _____ d _____ de 20 ____
Signatura del subjecte passiu o presentador/a

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Codi internacional de compte bancari (IBAN) _____ Càrrec en compte En efectiu
País D C Entitat Sucursal D C Número de compte **Import** _____ ,

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Llegiu la informació bàsica sobre protecció de dades que figura a l'últim full.

Carta de pagament

Informació bàsica sobre protecció de dades. Tractament per a finalitats tributàries

Responsable del tractament: Agència Tributària de Catalunya.

Finalitat: Desenvolupament de les tasques d'atenció ciutadana, gestió, inspecció i recaptació tributària en relació amb els tributs estatals cedits i propis de la Generalitat de Catalunya.

Legitimació: Compliment de la normativa tributària.

Destinataris: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per la llei: cessió a altres administracions tributàries, òrgans judicials, etc.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Cal utilitzar el formulari disponible a: <http://atc.gencat.cat/proteccio-dades>.

Informació addicional: Per ampliar aquesta informació i conèixer els detalls del tractament de dades per a finalitats tributàries es pot accedir a l'apartat "Protecció de dades de caràcter personal" de la seu electrònica de l'Agència Tributària de Catalunya.
