



Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo		Total de personas sujetas		(5) Fecha de devengo	No sujeto	Exento o sujeto bonificado	Prescrito
				/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) NIF / CIF				Código	Código	Código	
Apellidos y nombre o razón soc.							
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta					
Código postal	Municipio	Provincia	País				
(4) Fecha de nacimiento	Porcentaje	Teléfono	Dirección electrónica				

Transmitente		Total de personas transmitentes	
NIF / CIF		Apellidos y nombre o razón social	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta	Código postal	Municipio
Provincia	País	Fecha de nacimiento	Porcentaje

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial	<input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad	Número de protocolo
<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Administrativo	Descripción de la operación	Fecha del documento
		Lugar de otorgamiento	/ /

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Núm. última autoliquidación	Código de la tarifa
Fecha de presentación	Total a ingresar
Cuota ingresada	

Presentador/a	El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.
NIF / CIF	
Apellidos y nombre o razón soc.	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta
Código postal	Municipio
Provincia	País
Teléfono	Dirección electrónica
Firma del sujeto pasivo o presentador/a	

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País D C Entidad Sucursal D C	Número de cuenta
Importe	

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

NIF

Apellidos y nombre

Número de justificante

600

Datos de los bienes

Municipio

Provincia / País

Tipo de bien

Descripción del bien

Vía pública / Nombre del paraje

Número / Polígono

Escalera, piso / Parcela

Código postal

Superficie

m²

a

Referencia catastral

Valor total declarado del bien

Valor declarado de la parte adquirida

2

Tipo de bien

Descripción del bien

Vía Pública / Nombre del paraje

Número / Polígono

Escalera, piso / Parcela

Código postal

Superficie

m²

a

Referencia catastral

Valor total declarado del bien

Valor declarado de la parte adquirida

Autoliquidación

Código de tarifa

B

Desglose de la base imponible

(garantías hipotecarias y otros)

Base imponible

Reducción

,

2

Base liquidable

-2

3

Principal

Intereses

Costas

tros

a) Tipo impositivo

Tipo impositivo

400

b) Escala de arrendamientos y valores

De

hasta

40

Resto

a

por cada

402

Total

c) Cuota fija

Grandezas y títulos nobiliarios

Cuota fija

(marque con una)

d) Escala acumulativa

asta

al

403

De

hasta

al

404

De

hasta

al

405

Total

Cuota según modalidad a) b) c) o d)

4

Bonificación de la cuota

5

Cuota resultante

4-5-A

6

Intereses de demora

Recargo

Total a ingresar

6+7+8

9

Observaciones

NIF

Apellidos y nombre

Número de justificante

600

Sujetos pasivos (en el caso de disminución de capital, las personas socias)

NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____

Transmitentes (en el caso de constituciones y ampliaciones de capital, las personas suscriptoras)

NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____

ATC-600E-4



Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo		Total de personas sujetas		(5) Fecha de devengo	No sujeto	Exento o sujeto bonificado	Prescrito
				/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) NIF / CIF		Apellidos y nombre o razón soc.		Código	Código	Código	
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta					
Código postal	Municipio	Provincia	País				
(4) Fecha de nacimiento	Porcentaje	Teléfono		Dirección electrónica			

Transmitente		Total de personas transmitentes	
NIF / CIF		Apellidos y nombre o razón social	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta	Código postal	Municipio
Provincia	País	Fecha de nacimiento	Porcentaje

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial	<input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad	Número de protocolo
			Fecha del documento
			/ /
<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Administrativo	Descripción de la operación	Lugar de otorgamiento

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Núm. última autoliquidación	Código de la tarifa
	B
Fecha de presentación	
/ /	
Cuota ingresada	Total a ingresar
A	6 + 7 + 8
	9

Presentador/a	El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.
NIF / CIF	
Apellidos y nombre o razón soc.	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta
Código postal	Municipio
	Provincia País
Teléfono	Dirección electrónica
	Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
País D C	Entidad Sucursal D C
	Número de cuenta
	Importe

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

NIF

Apellidos y nombre

Número de justificante

600

Datos de los bienes

Municipio

Provincia / País

Descripción del bien

Vía pública / Nombre del paraje

Número / Polígono

Escalera, piso / Parcela

Código postal

Superficie

m²

a

Referencia catastral

Valor total declarado del bien

Valor declarado de la parte adquirida

2

Descripción del bien

Vía Pública / Nombre del paraje

Número / Polígono

Escalera, piso / Parcela

Código postal

Superficie

m²

a

Referencia catastral

Valor total declarado del bien

Valor declarado de la parte adquirida

Autoliquidación

Código de tarifa

B

Desglose de la base imponible
(garantías hipotecarias y otros)

Base imponible

Reducción

,

2

Base liquidable

-2

3

Principal

Intereses

Costas

tros

a) Tipo impositivo

Tipo impositivo

400

b) Escala de arrendamientos y valores

De

hasta

40

Resto

a

por cada

402

Total

c) Cuota fija

Grandezas y títulos nobiliarios

Cuota fija

(marque con una)

d) Escala acumulativa

asta

al

403

De

hasta

al

404

De

hasta

al

405

Total

Cuota según modalidad a) b) c) o d)

4

Bonificación de la cuota

5

Cuota resultante

6

Intereses de demora

Recargo

Total a ingresar

9

Observaciones

NIF

Apellidos y nombre

Número de justificante

600

Sujetos pasivos (en el caso de disminución de capital, las personas socias)

NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____

Transmitentes (en el caso de constituciones y ampliaciones de capital, las personas suscriptoras)

NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____
NIF / CIF _____ Apellidos y nombre/razón soc. _____ Vía pública _____ Número Esc. Piso Puerta _____ Código postal _____ Municipio _____ Provincia País _____	Teléfono _____ Dirección electrónica _____ Porcentaje _____ Fecha de nacimiento _____

ATC-600E-4



Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo		Total de personas sujetas <input type="text"/>		(5) Fecha de devengo	No sujeto <input type="checkbox"/>	Exento o sujeto bonificado <input type="checkbox"/>	Prescrito <input type="checkbox"/>
(2) NIF / CIF <input type="text"/>				<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Código <input type="text"/>	Código <input type="text"/>	
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>							
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta					
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>				
(4) Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>		Dirección electrónica <input type="text"/>			

Transmitente		Total de personas transmitentes <input type="text"/>	
NIF / CIF <input type="text"/>		Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta	Código postal	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad <input type="text"/>	Número de protocolo <input type="text"/>	Fecha del documento <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo	Descripción de la operación <input type="text"/>	Lugar de otorgamiento <input type="text"/>	

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Núm. última autoliquidación <input type="text"/>	Código de la tarifa <input type="text"/> B <input type="text"/>
Fecha de presentación <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Cuota ingresada <input type="text"/> A <input type="text"/> ,	Total a ingresar <input type="text"/> 6 + <input type="text"/> 7 + <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/>

Presentador/a	El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.
NIF / CIF <input type="text"/>	
Apellidos y nombre o razón soc. <input type="text"/>	
Vía pública	Número Esc. Piso Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>
<input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
<input type="text"/>	País <input type="text"/>
Teléfono <input type="text"/>	Dirección electrónica <input type="text"/>
	_____, ____ de _____ de 20____
	Firma del sujeto pasivo o presentador/a <input type="text"/>

Ingreso	
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.	
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)	Cargo en cuenta <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
País D C	Entidad Sucursal D C
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de cuenta	Importe <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.



Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo Total de personas sujetas

Form fields for subject passive: (2) NIF / CIF, Apellidos y nombre o razón soc., (3) Vía pública, Número Esc. Piso Puerta, Código postal, Municipio, Provincia, País, (4) Fecha de nacimiento, Porcentaje, Teléfono, Dirección electrónica

Form fields for subject passive: (5) Fecha de devengo, No sujeto, Exento o sujeto bonificado, Prescrito

Transmitente Total de personas transmitentes

Form fields for transmitter: NIF / CIF, Apellidos y nombre o razón social, Vía pública, Número Esc. Piso Puerta, Código postal, Municipio, Provincia, País, Fecha de nacimiento, Porcentaje

Datos del documento

Form fields for document data: Notario/a o autoridad, Descripción de la operación, Número de protocolo, Fecha del documento, Lugar de otorgamiento

Liquidación complementaria

Resumen de la autoliquidación

Form fields for complementary liquidation: Núm. última autoliquidación, Fecha de presentación, Cuota ingresada

Form fields for summary of self-liquidation: Código de la tarifa, Total a ingresar

Presentador/a

Form fields for presenter: NIF / CIF, Apellidos y nombre o razón soc., Vía pública, Número Esc. Piso Puerta, Código postal, Municipio, Provincia, País, Teléfono, Dirección electrónica

Text area for declaration: El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original. Firma del sujeto pasivo o presentador/a

Ingreso

Form fields for payment: Ingreso efectuado en entidad colaboradora, Código internacional de cuenta bancaria (IBAN), Cargo en cuenta, En efectivo, Importe

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Leer la información básica sobre protección de datos que figura en la última hoja.

Carta de pago

ATC-600E-4



**Agència Tributària
de Catalunya**

**Impuesto sobre transmisiones patrimoniales
y actos jurídicos documentados**

Codificación de los datos



600

NIF

Apellidos y nombre

Número de justificante

Información básica sobre protección de datos. Tratamiento para finalidades tributarias

Responsable del tratamiento: Agencia Tributaria de Cataluña.

Finalidad: Desarrollo de las tareas de atención ciudadana, gestión, inspección y recaudación tributaria en relación con los tributos estatales cedidos y propios de la Generalitat de Cataluña.

Legitimación: Cumplimiento de la normativa tributaria.

Destinatarios: Los datos no se comunicarán a terceros, excepto en los casos previstos por la ley: cesión a otras administraciones tributarias, órganos judiciales, etc.

Derechos de las personas interesadas: Solicitar el acceso, rectificación o supresión de los datos, y la limitación u oposición al tratamiento. Hay que utilizar el formulario disponible en:
<http://atc.gencat.cat/proteccio-dades>.

Información adicional: Para ampliar esta información y conocer los detalles del tratamiento de datos para finalidades tributarias se puede acceder al apartado "Protección de datos de carácter personal" de la sede electrónica de la Agencia Tributaria de Cataluña.
