Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal

Tasa de supervisión, análisis, asesoramiento y seguimiento de la política fiscal y de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal

Modelo

017

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Obligado tributario (1)

Consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF	Denominación de la Administración Pública

Devengo (2)

Ejercicio ..... Periodo ..... 0 A

Fecha de devengo.....

Autoliquidación (3)

Base imponible	01	
Tipo de gravamen (%)	02	**0,00144**
Cuota tributaria	03	
indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y periodo	04	
Resultado de la autoliquidación (03 - 04)	05	

Autoliquidación complementaria (4)

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período señálelo marcando esta casilla.....

En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior.....

Ingreso (5)

Importe del ingreso (casilla 05) I

Ingreso efectuado a favor de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal. Cuenta habilitada al efecto.

Forma de pago: Transferencia Adeudo en cuenta Cheque

Código IBAN

E S

Firma (6)

_____, a_____de_____de _____

Firma:

Ejemplar para el obligado tributario

cve: BOE-A-2014-7682

Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal

Tasa de supervisión, análisis, asesoramiento y seguimiento de la política fiscal y de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal

Modelo

017

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Obligado tributario (1)

Consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF	Denominación de la Administración Pública

Devengo (2)

Ejercicio ..... Periodo ..... 0 A

Fecha de devengo.....

Autoliquidación (3)

Base imponible	01	
Tipo de gravamen (%)	02	**0,00144**
Cuota tributaria	03	
indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y periodo	04	
Resultado de la autoliquidación (03 - 04)	05	

Autoliquidación complementaria (4)

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período señálelo marcando esta casilla.....

En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior.....

Ingreso (5)

Importe del ingreso (casilla 05) I

Ingreso efectuado a favor de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal. Cuenta habilitada al efecto.

Forma de pago: Transferencia Adeudo en cuenta Cheque

Código IBAN

E S

Firma (6)

_____, a_____de_____de_____

Firma:

Ejemplar para la AIReF

cve: BOE-A-2014-7682

Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal

Tasa de supervisión, análisis, asesoramiento y seguimiento de la política fiscal y de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal

Modelo

017

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Obligado tributario (1)

Consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF	Denominación de la Administración Pública

Devengo (2)

Ejercicio ..... Periodo ..... 0 A

Fecha de devengo.....

Ingreso (5)

Importe del ingreso (casilla 05) I

Ingreso efectuado a favor de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal. Cuenta habilitada al efecto.

Forma de pago: Transferencia Adeudo en cuenta Cheque

Código IBAN

E S

Firma (6)

_____, a_____de_____de _____

Firma:

Ejemplar para la entidad bancaria

cve: BOE-A-2014-7682