

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 Período 0 A

Fecha de devengo

Autoliquidación (3)

Base imponible 01

Tipo de gravamen (%) 02 **0,00144**

Cuota tributaria 03

A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias):
indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y período 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

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 Período 0 A

Fecha de devengo.....

Autoliquidación (3)

Base imponible 01

Tipo de gravamen (%) 02 **0,00144**

Cuota tributaria 03

A deducir (unicamente en caso de autoliquidaciones complementarias):
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



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

Modelo
017

Es 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.....

[Empty box for additional information]

Ingreso (5)

Importe del ingreso (casilla 05)

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