

**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS DE GESTIÓN CENTRALIZADA**

**TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO**

**MÁQUINAS DE JUEGO**

**DETALLE DE PAGO**



XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE FACENDA



Axencia Tributaria de Galicia

Modelo

**046**

**EUROS**

PERÍODO Y CARÁCTER	Nº expediente:	Ejercicio:	Trimestre:
	Fecha de presentación:		
	<input type="checkbox"/> Complementaria	Nº autoliquidación	(Espacio reservado para la numeración del código de barras)

DECLARANTE/EMPRESA OPERADORA	NIF	Apellidos y nombre o razón social		Nº Registro operadora			
	Calle/plaza/avda	Nombre de la vía pública	Número	Esc	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio	Código	Provincia		Cód postal		

DATOS DE LAS MÁQUINAS	Tipo de máquina	Núm. Máquinas	Cuota Autoliquidada:	Imp. a ingresar
	A Especial <= 40€	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	A Especial > 40 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	B Especial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Otras máquinas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Nº Total Máq:</b>		<input type="text"/>	<b>Imp. Total Ingr.:</b>	<input type="text"/>

INGRESO	Entidad	Fecha de Ingreso	NRC
	<input type="checkbox"/> *Aplazamiento/fraccionamiento LGT		

SELLO	La veracidad del contenido de este documento se puede comprobar en la dirección <a href="http://www.atrjga.es">www.atrjga.es</a> (Oficina Virtual Tributaria)
	Código Seguro de Verificación

\*ATENCIÓN: Marcando este recuadro comunica a la administración que va presentar de forma presencial una solicitud de aplazamiento/fraccionamiento de la deuda tributaria a la que se refiere este impreso. En ningún caso se entenderá presentada la solicitud de aplazamiento/fraccionamiento por la simple presentación telemática de la autoliquidación.