

DEPARTAMENTO TERRITORIAL DE
LA CONSELLERÍA DE FACENDA DE

**TASA FISCAL
SOBRE EL JUEGO**



**XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE FACENDA**

Dirección Xeral de Tributos

JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN
TELEMÁTICA - CASINOS DE JUEGO

Modelo

044

EUROS

SUJETO PASIVO

Ejercicio:

Período:

Número Expediente:

Fecha de presentación:

PERIODO

EJERCICIO

PERIODO

N.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón Social							
Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública				Núm.	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
Ayuntamiento		Código	Provincia				Cod. Postal		

UBICACIÓN

Código de autorización

Provincia

Municipio

Lugar

AUTOLIQUIDACIÓN

Base imponible correspondiente al trimestre objeto de la declaración 01

Base total acumulada en el presente ejercicio 02

Cuota correspondiente a la base total 03

Cuotas ingresadas en trimestres anteriores 04

TOTAL A INGRESAR 3-4

Aplazamiento/Fraccionamiento *

INGRESO

Entidad:

Fecha:

NRC:

SELLO

La veracidad del contenido de este documento puede comprobarla en la dirección www.conselleriadefacenda.es (Oficina Virtual Triburaria).

Código Seguro de Verificación: