



<b>PERIODO Y CARÁCTER</b>	Nº expediente:	Ejercicio:
	Fecha de presentación: <input type="checkbox"/> Complementaria      Nº autoliquidación	

<b>SUJETO PASIVO</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón social					
	Calle/plaza/avda.	Nombre de la vía pública	Número	Esc	Piso	Puerta	Teléfono
	Ayuntamiento	Código	Provincia		Cód postal		

<b>REPRESENTANTE</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón social					
	Calle/plaza/avda.	Nombre de la vía pública	Número	Esc	Piso	Puerta	Teléfono
	Ayuntamiento	Código	Provincia		Cód postal		

<b>FOCO EMISOR</b>	<b>DATOS FOCO EMISOR</b>	LUGAR	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA
	CÓDIGO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Sistema de determinación de base imponible:      ESTIMACIÓN DIRECTA <input type="checkbox"/> ESTIMACIÓN OBJETIVA <input type="checkbox"/>				

<b>ESTIMACIÓN DIRECTA</b>	EMISIONES:		SOx <input type="checkbox"/>	NOx <input type="checkbox"/>

<b>ESTIMACIÓN OBJETIVA</b>	TIPOS	C	x	y	z	Factor SOx	t SOx	PCS	FENox	Factor NOx	t NOx
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Estimación emisión SOx (t) <input type="checkbox"/>						Estimación emisión NOx (t) <input type="checkbox"/>					

<b>LIQUIDACIÓN</b>	Base imponible del año <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>		
	<b>Tramos de base</b>	<b>Eur/t</b>	<b>t emitidas</b>	<b>Cuota</b>
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	TOTAL CUOTA TRIBUTARIA ANUAL	_____	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para deducir PAC autoliquidados correspondientes al ejercicio	_____	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CUOTA DIFERENCIAL (2-3)	_____	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ingresos autoliquidación anterior	_____	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Total a ingresar/ a devolver	_____	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>IMPORTE INGRESADO/A DEVOLVER</b>				
I <input type="checkbox"/>				

<b>DEVOLUCIÓN</b>	Si el importe consignado en el recuadro "Importe ingresado/a devolver" es una cantidad negativa, marque con una "X" lo que corresponda: <input type="checkbox"/> RENUNCIA a la devolución a favor del Tesouro Público <input type="checkbox"/> SOLICITA la devolución    Importe: <input type="checkbox"/>			
	Importante: si solicita la devolución, consigne los datos completos de la cuenta bancaria en la que desea recibir el importe a devolver			
	IBAN/Cuenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Código BIC/SWIFT	<input type="checkbox"/>	(sólo para cuentas extranjeras)		

<b>INGRESO</b>	Entidad	Fecha Ingreso	NRC
	_____	_____	_____


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


**AGENCIA TRIBUTARIA DE GALICIA**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS DE GESTIÓN CENTRALIZADA**

**IMPUESTO SOBRE LA CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA**

Ley 12/1995, del 29 de Diciembre  
 Decreto 29/2000, del 20 de Enero

**ANEXO DATOS PAGO**

  
**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE FACENDA

  
 Agencia Tributaria de Galicia

**003**

<b>PERÍODO Y CARÁCTER</b>	Nº expediente:	Ejercicio:
	Fecha de presentación: <input type="checkbox"/> Complementaria	Nº autoliquidación

<b>Ingreso telemático</b>	Entidad: Fecha Ingreso: NRC: Importe:
---------------------------	--

<b>Domiciliación</b>	Op. Domiciliación: Entidad: Titular: IBAN: Concepto: Importe: Fecha cargo:
----------------------	--

<b>Aplazamiento/ Fraccionamiento</b>	Importe: ATENCIÓN: Indicando un importe en este recuadro comunica a la administración que va a presentar una solicitud de aplazamiento/fraccionamiento de la deuda tributaria. En ningún caso se entenderá presentada la solicitud de aplazamiento/fraccionamiento por la simple presentación de la autoliquidación.
--------------------------------------	---

<b>Deuda reconocida</b>	Importe: ATENCIÓN: Indicando un importe en este recuadro comunica a la administración que reconoce la existencia de una deuda derivada de la autoliquidación presentada por dicho importe y que no hace efectivo su importe en este momento. Transcurrido el plazo voluntario de pago de la deuda sin hacer efectivo su importe, se le exigirá por la vía de apremio, en las condiciones establecidas en la normativa tributaria.
-------------------------	--



<b>PERIODO Y CARÁCTER</b>	Nº expediente:	Ejercicio:
	Fecha de presentación: <input type="checkbox"/> Complementaria      Nº autoliquidación	

<b>SUJETO PASIVO</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón social					
	Calle/plaza/avda.	Nombre de la vía pública	Número	Esc	Piso	Puerta	Teléfono
	Ayuntamiento	Código	Provincia		Cód postal		

<b>REPRESENTANTE</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón social					
	Calle/plaza/avda.	Nombre de la vía pública	Número	Esc	Piso	Puerta	Teléfono
	Ayuntamiento	Código	Provincia		Cód postal		

<b>FOCO EMISOR</b>	<b>DATOS FOCO EMISOR</b>	LUGAR	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA
	CÓDIGO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	Sistema de determinación de base imponible:	ESTIMACIÓN DIRECTA <input type="checkbox"/>	ESTIMACIÓN OBJETIVA <input type="checkbox"/>	

<b>ESTIMACIÓN DIRECTA</b>	EMISIONES:	SOx <input type="checkbox"/>	NOx <input type="checkbox"/>

<b>ESTIMACIÓN OBJETIVA</b>	TIPOS	C	x	y	z	Factor SOx	t SOx	PCS	FENox	Factor NOx	t NOx
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Estimación emisión SOx (t) <input type="checkbox"/>						Estimación emisión NOx (t) <input type="checkbox"/>					

<b>LIQUIDACIÓN</b>	Base imponible del año	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>			
	<b>Tramos de base</b>	<b>Eur/t</b>	<b>t emitidas</b>	<b>Cuota</b>
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	TOTAL CUOTA TRIBUTARIA ANUAL		2 <input type="checkbox"/>	
	Para deducir PAC autoliquidados correspondientes al ejercicio		3 <input type="checkbox"/>	
CUOTA DIFERENCIAL (2-3)		4 <input type="checkbox"/>		
Ingresos autoliquidación anterior		5 <input type="checkbox"/>		
Total a ingresar/ a devolver		6 <input type="checkbox"/>		
<b>IMPORTE INGRESADO/A DEVOLVER</b>				
I <input type="checkbox"/>				

<b>DEVOLUCIÓN</b>	Si el importe consignado en el recuadro "Importe ingresado/a devolver" es una cantidad negativa, marque con una "X" lo que corresponda:			
	<input type="checkbox"/> RENUNCIA a la devolución a favor del Tesouro Público	<input type="checkbox"/> SOLICITA la devolución	Importe:	<input type="checkbox"/>
	Importante: si solicita la devolución, consigne los datos completos de la cuenta bancaria en la que desea recibir el importe a devolver			
IBAN/Cuenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Código BIC/SWIFT	<input type="checkbox"/>	(sólo para cuentas extranjeras)		

<b>INGRESO</b>	Entidad	Fecha Ingreso	NRC


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

**AGENCIA TRIBUTARIA DE GALICIA**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS DE GESTIÓN CENTRALIZADA**


**IMPUESTO SOBRE LA CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA**

Ley 12/1995, del 29 de Diciembre  
 Decreto 29/2000, del 20 de Enero

**ANEXO DATOS PAGO**



**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE FACENDA



Agencia Tributaria de Galicia

**003**

<b>PERÍODO Y CARÁCTER</b>	Nº expediente:	Ejercicio:
	Fecha de presentación: <input type="checkbox"/> Complementaria	Nº autoliquidación

<b>Ingreso telemático</b>	Entidad: Fecha Ingreso: NRC: Importe:
---------------------------	--

<b>Domiciliación</b>	Op. Domiciliación: Entidad: Titular: IBAN: Concepto: Importe: Fecha cargo:
----------------------	--

<b>Aplazamiento/ Fraccionamiento</b>	Importe: ATENCIÓN: Indicando un importe en este recuadro comunica a la administración que va a presentar una solicitud de aplazamiento/fraccionamiento de la deuda tributaria. En ningún caso se entenderá presentada la solicitud de aplazamiento/fraccionamiento por la simple presentación de la autoliquidación.
--------------------------------------	---

<b>Deuda reconocida</b>	Importe: ATENCIÓN: Indicando un importe en este recuadro comunica a la administración que reconoce la existencia de una deuda derivada de la autoliquidación presentada por dicho importe y que no hace efectivo su importe en este momento. Transcurrido el plazo voluntario de pago de la deuda sin hacer efectivo su importe, se le exigirá por la vía de apremio, en las condiciones establecidas en la normativa tributaria.
-------------------------	--