



MÁQUINAS DE JUEGO

AUTOLIQUIDACIÓN

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

<b>SUJETO PASIVO</b>	NIF	Apellidos y Nombre o Razón Social				Nº Registro Operadora	
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía Pública	Núm.	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio	Código	Provincia		Cod. Postal		

<b>REPRESENTANTE</b>	NIF	Apellidos y Nombre o Razón Social					
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía Pública	Núm.	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio	Código	Provincia		Cod. Postal		

<b>DATOS DE LAS MÁQUINAS(4)</b>	Nº de autorización de explotación	01	Nº JUGADORES	02	P. POR PARTIDA	03	euros	
	<b>TIPOS DE MÁQUINAS</b>							
	04S		"A especial"					
	04E		Valor premio no superior a 40 euros					
	05		"B"					
	06		"B especial"					
	07		"C"					
08		"O" otros						

<b>AUTOLIQUIDACIÓN</b>	Cuota devengada en el período.....	220	
	Cuota tributaria autoliquidada con anterioridad.....	221	
	Cuota tributaria autoliquidada.....	22	
	<b>TOTAL A INGRESAR.....</b>	23	
	<b>IMPORTE INGRESADO.....</b>	I	
	<b>IMPORTE DOMICILIADO.....</b>	D	
	<b>IMPORTE APLAZADO.....</b>	A	
<b>IMPORTE DEUDA RECONOCIDA.....</b>	N		

<b>INGRESO</b>	Entidad	Fecha de ingreso:	N.R.C

<b>SELLO</b>	La veracidad del contenido de este documento podrá comprobarla en la dirección <a href="http://www.atriga.gal">www.atriga.gal</a> (Oficina Virtual Tributaria)	
	Código seguro de verificación:	