

AGENCIA TRIBUTARIA DE GALICIA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS DE GESTIÓN CENTRALIZADA

TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO DE APUESTAS DEPORTIVAS Y DE COMPETICIÓN

Decreto legislativo 1/2011, del 28 de julio
AUTOLIQUIDACIÓN



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE FACENDA



Agencia Tributaria de Galicia

Modelo

041

PERÍODO Y CARÁCTER	EJERCICIO	PERÍODO	FECHA DE DEVENGO	Nº expediente:	Fecha de presentación:
	Fecha de autorización:				
	<input type="checkbox"/> Complementaria	Nº autoliquidación:			

SUJETO PASIVO	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	

REPRESENTANTE	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	

APUESTAS DEPORTIVAS Y DE COMPETICIÓN	Nº declaración D-041						
	Tipo de apuesta	Importe cantidades	Importe devoluciones	Importe premios	Base imponible (1)	Tipo de gravamen (2)	Importe (3)
	MU	a			(1a)	(2a)	(3a)
	CR	b			(1b)	(2b)	(3b)
	CO	c			(1c)	(2c)	(3c)
	TOTAL	T			(1)	(2)	(3)

LIQUIDACIÓN		MU	CR	CO	TOTAL
	BASE IMPONIBLE (1)	(1a)	(1b)	(1c)	(1)
TIPO DE GRAVAMEN (2)	(2a)	(2b)	(2c)	(2)	
TOTAL (3)	(3a)	(3b)	(3c)	(3)	
Para deducir PAC autoliquidados ejercicio (4)	(4a)	(4b)	(4c)	(4)	
PAC a ingresar (5) : (3) - (4)	(5a)	(5b)	(5c)	(5)	
Cuota diferencial (6) : (3) - (4)	(6a)	(6b)	(6c)	(6)	
Importe autoliquidaciones anteriores (7)				(7)	
Total a ingresar/a devolver (8)				(8)	
IMPORTE INGRESADO/A DEVOLVER				(I)	

DEVOLUCIÓN	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 Tesoro Público...	<input type="checkbox"/> SOLICITA la devolución...	Importe:		
	Importante: si solicita la devolución, consigne los datos completos de la cuenta bancaria en la que desea recibir el importe a devolver				
	IBAN/Cuenta				
	Código BIC/SWIFT	(sólo para cuentas extranjeras)			

INGRESO	Entidad	Fecha de ingreso	NRC
---------	---------	------------------	-----

SELLO	La veracidad del contenido de este documento la puede comprobar en la dirección www.atriga.gal (Oficina Virtual Tributaria).
	Código Seguro de Verificación

AGENCIA TRIBUTARIA DE GALICIA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS DE
GESTIÓN CENTRALIZADA

TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO DE
APUESTAS DEPORTIVAS Y DE
COMPETICIÓN

Decreto legislativo 1/2011, del 28 de julio
AUTOLIQUIDACIÓN



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE FACENDA



Agencia Tributaria
de Galicia

Modelo

041

Identificación	EJERCICIO	PERIODO	FECHA DE DEVENGO	Nº expediente:	Fecha de presentación:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de autorización:					
<input type="checkbox"/> Complementaria				Nº autoliquidación:	
Ingreso telemático	Entidad:				
	Fecha Ingreso:				
	NRC:				
	Importe:				
Domiciliación	Op. Domiciliación:				
	Entidad:				
	IBAN:				
	Concepto:				
	Importe:	Fecha cargo:			
Aplazamiento/ Fraccionamiento	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.				
Deuda reconocida	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.				

AGENCIA TRIBUTARIA DE GALICIA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS DE GESTIÓN CENTRALIZADA

TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO DE APUESTAS DEPORTIVAS Y DE COMPETICIÓN

Decreto legislativo 1/2011, del 28 de julio
AUTOLIQUIDACIÓN



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE FACENDA



Agencia Tributaria de Galicia

Modelo

041

PERIODO Y CARÁCTER	EJERCICIO	PERIODO	FECHA DE DEVENGO	Nº expediente:	Fecha de presentación:
	Fecha de autorización:				
	<input type="checkbox"/> Complementaria	Nº autoliquidación:			

SUJETO PASIVO	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	

REPRESENTANTE	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	

APUESTAS DEPORTIVAS Y DE COMPETICIÓN	Nº declaración D-041						
	Tipo de apuesta	Importe cantidades	Importe devoluciones	Importe premios	Base imponible (1)	Tipo de gravamen (2)	Importe (3)
	MU	a			(1a)	(2a)	(3a)
	CR	b			(1b)	(2b)	(3b)
	CO	c			(1c)	(2c)	(3c)
	TOTAL	T			(1)	(2)	(3)

LIQUIDACIÓN		<u>MU</u>	<u>CR</u>	<u>CO</u>	<u>TOTAL</u>
	BASE IMPONIBLE (1)	(1a)	(1b)	(1c)	(1)
	TIPO DE GRAVAMEN (2)	(2a)	(2b)	(2c)	(2)
	TOTAL (3)	(3a)	(3b)	(3c)	(3)
	Para deducir PAC autoliquidados ejercicio (4)	(4a)	(4b)	(4c)	(4)
	PAC a ingresar (5) : (3) - (4)	(5a)	(5b)	(5c)	(5)
	Cuota diferencial (6) : (3) - (4)	(6a)	(6b)	(6c)	(6)
	Importe autoliquidaciones anteriores (7)				(7)
Total a ingresar/a devolver (8)				(8)	
IMPORTE INGRESADO/A DEVOLVER				(I)	

Si el importe consignado en el recuadro "Importe ingresado/a devolver" es una cantidad negativa, marque con una "X" lo que corresponda:

RENUNCIA a la devolución a favor del Tesoro Público... **SOLICITA** la devolución... **Importe:**

Importante: si solicita la devolución, consigne los datos completos de la cuenta bancaria en la que desea recibir el importe a devolver

IBAN/Cuenta

Código BIC/SWIFT (sólo para cuentas extranjeras)

INGRESO	Entidad	Fecha de ingreso	NRC

SELLO	La veracidad del contenido de este documento la puede comprobar en la dirección www.atriga.gal (Oficina Virtual Tributaria).
	Código Seguro de Verificación

AGENCIA TRIBUTARIA DE GALICIA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS DE
GESTIÓN CENTRALIZADA

TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO DE
APUESTAS DEPORTIVAS Y DE
COMPETICIÓN

Decreto legislativo 1/2011, del 28 de julio
AUTOLIQUIDACIÓN



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE FACENDA



Agencia Tributaria
de Galicia

Modelo

041

Identificación	EJERCICIO	PERIODO	FECHA DE DEVENGO	Nº expediente:	Fecha de presentación:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de autorización:					
<input type="checkbox"/> Complementaria				Nº autoliquidación:	
Ingreso telemático	Entidad:				
	Fecha Ingreso:				
	NRC:				
	Importe:				
Domiciliación	Op. Domiciliación:				
	Entidad:				
	IBAN:				
	Concepto:				
	Importe:	Fecha cargo:			
Aplazamiento/ Fraccionamiento	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.				
Deuda reconocida	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.				

BORRADOR