

ANEXO



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.esTasa sobre apuestas y combinaciones
aleatorias.
AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

685

Obligado tributario (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF Apellidos y nombre o denominación social

Devengo (2)

Ejercicio Período 0, AFecha de devengo

Autoliquidación (3)

Base imponible 01 Tipo de gravamen (%) 02 Cuota tributaria 03 A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias):
indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y período 04 Resultado de la autoliquidación (03 - 04) 05

Autoliquidación complementaria (4)

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio, período y fecha de devengo señálelo marcando esta casilla..... En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior.....

Ingreso (5)

Importe del ingreso (casilla 05) I

Ingreso efectuado a favor del Tesoro público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Forma de pago: En efectivo Adeudo en cuentaIdentificador único (Código cuenta cliente)
Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Firma (6)

_____, a ____ de _____ de _____

Firma:

Ejemplar para el sujeto pasivo



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Tasa sobre apuestas y combinaciones
aleatorias.
AUTOLIQUIDACIÓN**

Modelo

685**Obligado tributario (1)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF	Apellidos y nombre o denominación social
-----	--

Devengo (2)

Ejercicio | | | | | Período | 0 | A
 Fecha de devengo | | | | |

Autoliquidación (3)

Base imponible 01 | | | | |
 Tipo de gravamen (%) 02 | | | | |
 Cuota tributaria 03 | | | | |
 A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias):
 indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y período 04 | | | | |
Resultado de la autoliquidación (03 - 04) 05 | | | | |

Autoliquidación complementaria (4)

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio, período y fecha de devengo señálelo marcando esta casilla.....
 En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior..... | | | | |

Ingreso (5)

Importe del ingreso (casilla 05) | I | | | | |

Ingreso efectuado a favor del Tesoro público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.Forma de pago: En efectivo Adeudo en cuenta

Identificador único (Código cuenta cliente)			
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Firma (6)

_____, a ____ de _____ de _____
 Firma:

Ejemplar para la entidad colaboradora - AEAT