



Núm. 50 Viernes 26 de febrero de 2010 Sec. I. Pág. 18699

ANEXO FORMATO ELECTRÓNICO





Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Tasa por la prestación de servicios de gestión de residuos radiactivos a que se refiere el apartado 3 de la disposición adicional sexta de la Ley 54/1997.

Modelo

681

Obligado tributario (1)	
NIF Apellidos y nombre o denominación social	
Devengo (2)	
Ejercicio Periodo	Espacio reservado para la numeración por código de barras
Autoliquidación (3)	
Base imponible(recaudación total por peajes)	. [01]
Tipo de gravamen	%
Cuota tributaria	03
A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias): indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y periodo	04
Resultado de la autoliquidación (03 - 04)	05
Autoliquidación complementaria (4)	
Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior c mismo concepto, ejercicio y período señálelo marcando esta casilla	
En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaració	on anterior

cve: BOE-A-2010-3095

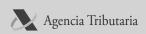




Núm. 50 Viernes 26 de febrero de 2010 Sec. I. Pág. 18700

FORMATO ELECTRÓNICO





Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Tasa por la prestación de servicios de gestión de residuos radiactivos a que se refiere el apartado 4 de la disposición adicional sexta de la Ley 54/1997.

Modelo

682

Obligado tributario (1)
NIF Apellidos y nombre o denominación social
Devengo (2)
Ejercicio Periodo L Cese anticipado voluntario de la explotación SI NO Espacio reservado para la numeración por código de barras
Cese anticipado voluntario de la explotación SI NO Espacio reservado para la numeración por código de barras Fecha del cese anticipado voluntario de la explotación
Datos de la central nuclear (3)
Nombre de la central
Producción del período
Porcentaje de participación%
Tipo de reactor
Potencia bruta de la central (MWe)
Autoliquidación (4)
Base imponible
Tipo gravamen
Cuota tributaria
Resultado de la autoliquidación (05 - 06)
Autoliquidación complementaria (5)
Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período señálelo marcando esta casilla
En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior

cve: BOE-A-2010-3095





Núm. 50 Viernes 26 de febrero de 2010 Sec. I. Pág. 18701

FORMATO ELECTRÓNICO





Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Tasa por la prestación de servicios de gestión de residuos radiactivos derivados de la fabricación de elementos combustibles, incluido el desmantelamiento de las instalaciones de fabricación de los mismos.

Modelo

683

Obligado tributario (1)
NIF Apellidos y nombre o denominación social
Devengo (2)
Ejercicio
Cese anticipado voluntario de la explotación SI NO Espacio reservado para la numeración por código de barras
Fecha del cese anticipado voluntario de la explotación
Autoliquidación (3)
Base imponible
Tipo de gravamen
Cuota tributaria
A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias): indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y periodo
Resultado de la autoliquidación (03 - 04)
Autoliquidación complementaria (4)
Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período señálelo marcando esta casilla
En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior

cve: BOE-A-2010-3095





Núm. 50 Viernes 26 de febrero de 2010 Sec. I. Pág. 18702

FORMATO ELECTRÓNICO





Tasa por la prestación de servicios de gestión de residuos radiactivos generados

MINISTERIO DE ECONOMIA Y HACIENDA	www.agenciat		en otras ir	stalaciones			004
Obligado tributario (1)						
NIF	Apellidos	s y nombre o denominaci	ón social				
Devengo (2)							
Ejercicio		Periodo O _I A		Espacio re	eservado para la numer	ación por código de l	oarras
Datos de la instalaci	ón radiactiva (3)						
Denominación							
Código IR							
Ubicación Tipo de vía Nombre	e de la Vía Pública						
Tipo de numeración	Número de casa	Calificador del número	Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Datos complementarios de Código postal Nombre	el domicilio e del Municipio		Localidad/Población(si	s distinta del municipio) Provincia		·	
Autoliquidación (4)		Unidades	Tipo do 6	royoman			
C 01	lave tipo residuo	(n°)	e f/ur	ravamen idad	Cuota ti	ributaria	
05		06	07		08		
09		10	11		12		
13		14	15		16		
		ria (04 + 08 + 12 +			17		
	A deducir (exc indique el result cio y periodo	autoliquidaciones co quidación del mismo	mplementarias): concepto, ejerci-	18			
	Res	sultado de la autoliqui	dación (17 - 18)	19		
Autoliquidación con	mplementaria (5)						
Si esta mismo	autoliquidación es concepto, ejercicio y p	mplementaria de otra a período señálelo marcano	utoliquidación anteri do esta casilla	or correspondiente	al		
En este	e caso, indique a contin	nuación el número de ius	tificante de la declar	ación anterior			