

ANEXO
FORMATO ELECTRÓNICO

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.esTasa 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

02

 %

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 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.....

FORMATO ELECTRÓNICO



Agencia Tributaria

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

Cese anticipado voluntario de la explotación SI ☐ NO ☐

Fecha del cese anticipado voluntario de la explotación ...

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Datos de la central nuclear (3)

Nombre de la central

Producción del periodo

01

Porcentaje de participación

02

%

Tipo de reactor

PWR ☐BWR ☐

Potencia bruta de la central (MWe)

Autoliquidación (4)

Base imponible

03

Tipo gravamen.....
(ver instrucciones)

04

Cuota tributaria

05

A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias):
indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y periodo

06

Resultado de la autoliquidación (05 - 06)

07

Autoliquidación complementaria (5)

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y periodo señálelo marcando esta casilla..... ☐

En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior.....

FORMATO ELECTRÓNICO



Agencia Tributaria

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

Periodo

0/A

Cese anticipado voluntario de la explotación SI ☐ NO ☐

Fecha del cese anticipado voluntario de la explotación ...

Espacio reservado para la numeración por código de barras

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 periodo

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 y periodo señálelo marcando esta casilla.....

☐

En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior

FORMATO ELECTRÓNICO



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Tasa por la prestación de servicios de gestión de residuos radiactivos generados en otras instalaciones

Modelo

684

Obligado tributario (1)

NIF

Apellidos y nombre o denominación social

Devengo (2)

Ejercicio

Periodo

0/A

Fecha de retirada

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Datos de la instalación radiactiva (3)

Denominación

Código IR

Ubicación

Tipo de vía Nombre de la Vía Pública

Tipo de numeración

Número de casa

Calificador del número

Bloque

Portal

Escalera

Planta

Puerta

Datos complementarios del domicilio

Localidad/Población (si es distinta del municipio)

Código postal

Nombre del Municipio

Provincia

Autoliquidación (4)

Clave tipo residuo

Unidades (nº)

Tipo de gravamen €/unidad

Cuota tributaria

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

Cuota tributaria (04 + 08 + 12 + 16)

A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias):
indique el resultado de la anterior autoliquidación del mismo concepto, ejercicio y período.....

Resultado de la autoliquidación (17 - 18)

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.....