

ANEXO
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 Período 0 A

Fecha de retirada

Espacio reservado para la numeración por código de barras

Datos de la instalación (3)

Denominación

Tipo de instalación (señalar IR, IT, IP o IG)

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 o m³)	Tipo de gravamen (€/unidad o €/m³)	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.....