

Obligado tributario (1)

Consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF	Denominación de la Administración Pública
-----	---

Devengo (2)

Ejercicio ..... | | | | |

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 periodo	04	
<b>Resultado de la autoliquidación (03 - 04) .....</b>	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

Ingreso (5)

Importe del ingreso 05 I | | | | |

Ingreso efectuado a favor de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal, AAI. Cuenta habilitada al efecto.

Forma de pago:  Transferencia

Código IBAN  
ES | | | | | | | | | |

Firma (6)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma:

INFORMACION PÚBLICA