


Agencia Tributaria

 Teléfono: 91 554 87 70 / 901 33 55 33
 https://sede.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre las Primas de Seguros

Autoliquidación

Modelo

430

Espacio reservado para nº justificante

Identificación

NIF

Razón social, apellidos y nombre

Devengo

Ejercicio

Periodo

Liquidación

 Base imponible 01

 Tipo impositivo 02 %

 Cuota a ingresar ((01) x (02)) 03

 Bonificaciones 04
Resultado de la liquidación tras bonificaciones ((03) - (04)) 05
Resultado de la liquidación

A deducir:

 (Exclusivamente en caso de autoliquidaciones complementarias; Resultado de la anterior o anteriores autoliquidaciones del mismo ejercicio y periodo) 06
Resultado de la liquidación ((05) - (06)) 07
Ingreso

 Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.

 Forma de pago:

 Importe: (casilla 07)

Código IBAN

Negativa

 Autoliquidación negativa
Complementaria

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y periodo, indíquelo marcando con una "X".

 Autoliquidación complementaria

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior.

 Número de justificante

Documento sometido a trámite de audiencia e información pública 18 de julio de 2023