

TRANSMISIONES PATRIMONIALES

600

31

Número de documento

AUTOLIQUIDACIÓN

AÑO (1)

Núm. Registro

FECHA DE DEVENGO (2)			
02			

SUJETO PASIVO (3)	
N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social

PRESENTADOR (4)	
N.I.F.	Apellidos y nombre o Razón social

DATOS DEL DOCUMENTO (5)	FECHA <input type="text" value="601"/>	Día	Mes	Año
	...../...../.....			

PÚBLICO <input type="checkbox" value="501"/>	NOTARIO O FEDATARIO (Apellidos y Nombre)	Núm. Protocolo <input type="text" value="616"/>	<input type="text" value="618"/>
		Año: <input type="text" value="617"/>	1ª Copia
		Número: <input type="text" value="627"/>	2ª Copia
	AUTORIDAD JUDICIAL	Localidad	Letra
	<input type="text" value="623"/>	<input type="text" value="624"/>	<input type="text" value="628"/>
	AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	Localidad	Letra
	<input type="text" value="633"/>	<input type="text" value="634"/>	<input type="text" value="638"/>
PRIVADO <input type="checkbox" value="502"/>	Lugar de otorgamiento		
	<input type="text" value="643"/>		

HECHO IMPONIBLE (6)	Código	Descripción
---------------------	--------	-------------

AUTOLIQUIDACIÓN (7)	
<input type="checkbox" value="201"/> NO SUJECIÓN	<input type="checkbox" value="202"/> EXENCIÓN
<input type="checkbox" value="203"/> PRESCRIPCIÓN	<input type="checkbox" value="204"/> SUSPENSIÓN
Fundamento normativo: <input type="text" value="660"/>	CLAVE
	<input type="text" value="205"/>
<input type="checkbox" value="207"/> Complementaria	<input type="checkbox" value="214"/> Sin Liquidación
Nº carta de pago Liquidación anterior	<input type="text" value="208"/>
Fecha de la presentación	<input type="text" value="209"/>

<b>A) Adquisición de vivienda habitual por unidades familiares de 2 o más hijos (Art.8.1-b DFL 129/1999). Hecho Imponible 371.</b>		<b>B) Otras Transmisiones Patrimoniales Onerosas y Operaciones Societarias</b>	
Base Imponible .....	<input type="text" value="20"/>	Base Imponible.....	<input type="text" value="20"/>
Porción de base al 5% .....	<input type="text" value="23"/>	Reducción.....	<input type="text" value="21"/>
Exceso de base al 6% .....	<input type="text" value="24"/>	Base Liquidable..... (20-22).....	<input type="text" value="30"/>
Tipo <input type="checkbox" value="31"/> 5% Cuota al 5%	<input type="text" value="38"/>	Tipo.....	<input type="text" value="31"/>
Tipo exceso <input type="checkbox" value="37"/> 6% Cuota al 6%	<input type="text" value="39"/>	Cuota .....	<input type="text" value="32"/>
CUOTA NETA.....(38+39) ...	<input type="text" value="40"/>	Bonificación .....	<input type="text" value="33"/>
Importe ingresado en liquidación anterior	<input type="text" value="210"/>	CUOTA NETA..... (32-34).....	<input type="text" value="40"/>
		Importe ingresado en liquidación anterior	<input type="text" value="210"/>

TOTAL A INGRESAR.....	<input type="text" value="50"/>	(Trasladar código <input type="text" value="40"/> - <input type="text" value="210"/> de la opción A o B)
-----------------------	---------------------------------	--

AUTORIZO la consulta de los datos de esta autoliquidación por parte de los Registros Oficiales de la Propiedad y Mercantiles a los efectos de practicar o comprobar las inscripciones correspondientes

(Justificación del pago)
(Sello y firma de la Entidad Bancaria)

....., a .....de.....de.....
(Firma del sujeto pasivo o del presentador del documento)

(Sello de entrada)
--------------------

**TRANSMISIONES PATRIMONIALES  
ANEXO**

 Hoja nº  
...../.....

**600**
**SUJETO PASIVO**

N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social
--------	-----------------------------------

**INTERVINIENTES** <sup>(8)</sup>

N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social		
Tipo de intervención	Código de persona	Tipo de Derecho	Porcentaje
		4510	4520

N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social		
Tipo de intervención	Código de persona	Tipo de Derecho	Porcentaje
		4510	4520

N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social		
Tipo de intervención	Código de persona	Tipo de Derecho	Porcentaje
		4510	4520

N.I.F.	Apellidos y nombre o razón social		
Tipo de intervención	Código de persona	Tipo de Derecho	Porcentaje
		4510	4520

**BIENES** <sup>(9)</sup>

<b>INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA</b> 299						
Clase de inmueble		Provincia			Municipio	
4021		4009			4008	
Población		Sigla	Calle (Vía)			
4018		4001	4002			
% transmitido	Valor transmitido	Portal	Escalera	Planta	Puerta	Código Postal
4520	4540	4003	4004	4005	4006	4007
Referencia Catastral		Polígono	Parcela	Subárea	Unidad	Nº Expositivo
4010		4011	4012	4013	4014	4000

<b>INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA</b> 299						
Clase de inmueble		Provincia			Municipio	
4021		4009			4008	
Población		Sigla	Calle (Vía)			
4018		4001	4002			
% transmitido	Valor transmitido	Portal	Escalera	Planta	Puerta	Código Postal
4520	4540	4003	4004	4005	4006	4007
Referencia Catastral		Polígono	Parcela	Subárea	Unidad	Nº Expositivo
4010		4011	4012	4013	4014	4000

<b>INMUEBLES DE NATURALEZA RUSTICA</b> 230						
Provincia		Municipio			Población	
4009		4008			4018	
% transmitido	Valor transmitido	Paraje				Superficie parcela (m <sup>2</sup> )
4520	4540	4101				4102
Referencia Catastral		Polígono	Parcela	Subparcela Rústica		Nº Expositivo
4010		4011	4012	4013		4000

<b>PRESTAMOS/PRESTAMOS HIPOTECARIOS</b> 456					
Principal		Responsabilidad hipotecaria		Valor Tasación	
4202		4203		4204	
Finalidad		Plazo (meses)		Nº Expositivo	
4206		4201		4000	

<b>VALORES MOBILIARIOS</b> 457					
NIF emisor		Razón Social emisor			
%		Valor transmitido		Nº valores	
4520		4540		4302	
				Nº Expositivo	
				4000	

<b>OTROS BIENES</b> 478	
Descripción	
4601	
Descripción	
4602	

AÑO

## CARTA DE PAGO

SUJETO PASIVO	N.I.F./C.I.	Apellidos y Nombre (o Razón Social)	Teléfono
---------------	-------------	-------------------------------------	----------

### INSTRUCCIONES:

Este documento debe utilizarse para realizar ingresos por el concepto, año y, periodo arriba indicados sin que, en ningún caso pueda consignarse una cantidad negativa. Los ingresos deben realizarse en Entidades Bancarias o Cajas de Ahorros.

CANTIDAD A INGRESAR

1

Fecha: ....., a.....de .....de .....  
(Firma del sujeto pasivo o su representante)

Fdo. D./Dña. ....  
N.I.F.:.....

Ingreso efectuado a favor de la HACIENDA FORAL DE NAVARRA,  
cuenta para la RECAUDACION de los TRIBUTOS.

FORMA DE PAGO:

En efectivo

E.C. Adeudo en cuenta

Importe: |

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Núm. Cuenta
------	---------	---------	------	-------------

## **Información básica sobre protección de datos**

<b>Responsable</b>	Hacienda Foral de Navarra
<b>Finalidad</b>	Gestión, inspección y recaudación de los tributos e ingresos de derecho público competencia de la Comunidad Foral de Navarra.
<b>Legitimación</b>	Ejercicio de poderes públicos.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros salvo que exista consentimiento o sin consentimiento cuando lo habilite la normativa.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar, suprimir y limitar el tratamiento de los datos así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar información adicional en la página web <a href="http://hacienda.navarra.es">http://hacienda.navarra.es</a> , en el apartado de protección de datos personales.