



Axencia Tributaria
de Galicia



TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro
Decreto 61/2005, do 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

AI

EUROS

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

--	--

Delegación de

Código:

--	--

Servizo de

Código:

--	--

Taxa: denominación:

Código:

--	--	--	--	--	--

SUXEITO PASIVO

NIF

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

ANDAR

PORTA

TELÉFONO

CONCELLO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO OU BASE
IMPOÑIBLE OU UNIDADES

TIPO OU TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

--

..... a de de 20.....

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo

Data

Número

IMPORTANTE

O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades financeiras colaboradoras na recadación



Axencia Tributaria
de Galicia



TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro
Decreto 61/2005, do 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

AI

EUROS

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

Delegación de

Código:

Servizo de

Código:

Taxa: denominación:

Código:

SUXEITO PASIVO

NIF

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

ANDAR

PORTA

TELÉFONO

CONCELLO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO OU BASE
IMPOÑIBLE OU UNIDADES

TIPO OU TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

..... a de de 20.....

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo

Data

Número

IMPORTANTE

O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades financeiras colaboradoras na recadación

EXEMPLAR PARA O INTERESADO



Axencia Tributaria de Galicia



TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro
Decreto 61/2005, do 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

AI

EUROS

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

--	--

Delegación de

Código:

--	--

Servizo de

Código:

--	--

Taxa: denominación:

Código:

--	--	--	--	--	--

SUXEITO PASIVO

NIF

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

ANDAR

PORTA

TELÉFONO

CONCELLO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO OU BASE IMPOÑIBLE OU UNIDADES

TIPO OU TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

--

..... a de de 20.....

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo

Data

Número

IMPORTANTE

O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades financeiras colaboradoras na recadación