



# Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de:  Código Administración: 

## IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS DE TRANSPORTE USADOS



Modelo

**620****SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigna sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

**MEDIO DE TRANSPORTE (3)**

- 
- Vehículo
- 
- Aeronave
- 
- 
- Embarcación

**DEVENGO (4)**

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.I.F./D.N.I.		Apellidos y nombre o razón social					
Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio		Provincia		Código Postal		Teléfono	

**TRANSMITENTE (5)**

N.I.F./D.N.I.		Apellidos y nombre o razón social					
Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio		Provincia		Código Postal		Teléfono	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA****DATOS IDENTIFICATIVOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE**

Año de fabricación (6):		Fecha de matriculación (7):		Número de matrícula (8):			
<b>Vehículos (9):</b>	Fabricante-Marca:			Modelo-Tipo:			
	Potencia Fiscal (Cvf):	Motor gasolina: <input type="checkbox"/>		Cilindrada (c.c.):		N.º Bastidor:	
Motor diésel: <input type="checkbox"/>		Fabricante-Importador:			Modelo:		Eslora total (mt):
<b>Embarcaciones (10):</b>	Manga (mt):	Vela (m²):	<b>Motor</b> N x CV:		Año de fabricación:		Motor gasolina: <input type="checkbox"/>
	Motor diésel: <input type="checkbox"/>		Marca-Constructor:			Modelo-Tipo:	
<b>Aeronaves (11):</b>	N.º motores:		Marca motor:		Potencia motor (CV):		

**AUTOLIQUIDACIÓN**

(12)  EXENTO     NO SUJETO    FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (13): \_\_\_\_\_

(14)  LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:	Base imponible .....	1	
Fecha de presentación:	Tipo de gravamen .....	2	%
Importe ingresado:	Cuota tributaria .....	3	
		4	
		5	
	<b>TOTAL A INGRESAR .....</b>	6	

**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (15)**

N.I.F./D.N.I.		Apellidos y nombre				Teléfono	
Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio		Provincia		Código Postal		FAX	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**INGRESO**Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de TributosForma de pago:  En efectivo     E.C. adeudo en cuentaImporte ..... 

Entidad		Código cuenta cliente (CCC)		Número de cuenta	
Sucursal	DC				

Delegación de (1):   
 Administración de:  Código Administración:



SUJETO PASIVO (2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigna sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

**MEDIO DE TRANSPORTE (3)**

Vehículo     Aeronave  
 Embarcación

**DEVENGO (4)**

día mes año

N.I.F./D.N.I.  Apellidos y nombre o razón social   
 Calle/Plaza/Avda.  N.º  Esc.  Piso  Prta.   
 Municipio  Provincia  Código Postal  Teléfono

TRANSMITENTE (5)

N.I.F./D.N.I.  Apellidos y nombre o razón social   
 Calle/Plaza/Avda.  N.º  Esc.  Piso  Prta.   
 Municipio  Provincia  Código Postal  Teléfono

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE

Año de fabricación (6):  Fecha de matriculación (7):  Número de matrícula (8):

**Vehículos (9):** Fabricante-Marca:  Modelo-Tipo:   
 Potencia Fiscal (Cvf):  Motor gasolina:  Cilindrada (c.c.):  N.º Bastidor:   
 Motor diésel:

**Embarcaciones (10):** Fabricante-Importador:  Modelo:  Eslora total (mt):   
 Manga (mt):  Vela (m²):  **Motor** N x CV:  Año de fabricación:  Motor gasolina:   
 Motor diésel:

**Aeronaves (11):** Marca-Constructor:  Modelo-Tipo:  Peso máximo despegue (Kg):   
 N.º motores:  Marca motor:  Potencia motor (CV):

AUTOLIQUIDACIÓN

(12)  EXENTO     NO SUJETO    FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (13):

(14)  LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:

Número:	Base imponible .....	1	
Fecha de presentación:	Tipo de gravamen .....	2	%
Importe ingresado:	Cuota tributaria .....	3	
		4	
		5	
	<b>TOTAL A INGRESAR .....</b>	6	

PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (15)

N.I.F./D.N.I.  Apellidos y nombre  Teléfono   
 Calle/Plaza/Avda.  N.º  Esc.  Piso  Prta.   
 Municipio  Provincia  Código Postal  FAX

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

INGRESO

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de Tributos

Forma de pago:  En efectivo     E.C. adeudo en cuenta

Importe .....

**Código cuenta cliente (CCC)**

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



# Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de:  Código Administración: 

## IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS DE TRANSPORTE USADOS



Modelo

**620****SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigna sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

**MEDIO DE TRANSPORTE (3)**

- 
- Vehículo
- 
- Aeronave
- 
- 
- Embarcación

**DEVENGO (4)**

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.I.F./D.N.I.		Apellidos y nombre o razón social					
Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio		Provincia		Código Postal		Teléfono	

**TRANSMITENTE (5)**

N.I.F./D.N.I.		Apellidos y nombre o razón social					
Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio		Provincia		Código Postal		Teléfono	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA****DATOS IDENTIFICATIVOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE**

Año de fabricación (6):		Fecha de matriculación (7):		Número de matrícula (8):			
Fabricante-Marca:			Modelo-Tipo:				
Potencia Fiscal (Cvf):		Motor gasolina: <input type="checkbox"/>		Cilindrada (c.c.):		N.º Bastidor:	
		Motor diésel: <input type="checkbox"/>					
Fabricante-Importador:			Modelo:			Eslora total (mt):	
Manga (mt):		Vela (m²):		Motor N x CV:		Año de fabricación:	
						Motor gasolina: <input type="checkbox"/>	
						Motor diésel: <input type="checkbox"/>	
Marca-Constructor:			Modelo-Tipo:			Peso máximo despegue (Kg):	
N.º motores:		Marca motor:			Potencia motor (CV):		

**AUTOLIQUIDACIÓN**

(12)  EXENTO     NO SUJETO    FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (13): \_\_\_\_\_

(14)  LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:		Base imponible .....		1	
Número:		Tipo de gravamen .....		2	
Fecha de presentación:		Cuota tributaria .....		3	
Importe ingresado:		TOTAL A INGRESAR .....		6	

**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (15)**

N.I.F./D.N.I.		Apellidos y nombre				Teléfono	
Calle/Plaza/Avda.				N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio		Provincia		Código Postal		FAX	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

**INGRESO**

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de Tributos

Forma de pago:  En efectivo     E.C. adeudo en cuenta

Importe .....

Entidad		Código cuenta cliente (CCC)		Número de cuenta	
Sucursal	DC				

Los contribuyentes, es sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 181998, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su artículo.



# Agencia Tributaria

Delegación de (1): Administración de:  Código Administración: 

## IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

TRANSMISIÓN DE DETERMINADOS MEDIOS DE TRANSPORTE USADOS



Modelo

**620****SUJETO PASIVO (2)**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigna sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)

**MEDIO DE TRANSPORTE (3)**

- 
- Vehículo
- 
- Aeronave
- 
- 
- Embarcación

**DEVENGO (4)**

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre o razón social			
Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono	

**TRANSMITENTE (5)**

N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre o razón social			
Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono	

**ETIQUETA IDENTIFICATIVA****DATOS IDENTIFICATIVOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE**

Año de fabricación (6):	Fecha de matriculación (7):	Número de matrícula (8):		
<b>Vehículos (9):</b>	Fabricante-Marca:	Modelo-Tipo:		
	Potencia Fiscal (Cvf):	Motor gasolina: <input type="checkbox"/>	Cilindrada (c.c.):	N.º Bastidor:
		Motor diésel: <input type="checkbox"/>		
<b>Embarcaciones (10):</b>	Fabricante-Importador:	Modelo:	Eslora total (mt):	
	Manga (mt):	Vela (m²):	<b>Motor</b> N x CV:	Año de fabricación:
				Motor gasolina: <input type="checkbox"/>
				Motor diésel: <input type="checkbox"/>
<b>Aeronaves (11):</b>	Marca-Constructor:	Modelo-Tipo:	Peso máximo despegue (Kg):	
	N.º motores:	Marca motor:	Potencia motor (CV):	

**AUTOLIQUIDACIÓN**

(12)  EXENTO     NO SUJETO    FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECIÓN (13): \_\_\_\_\_

(14)  LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:		Base imponible .....	1	
Número:		Tipo de gravamen .....	2	%
Fecha de presentación:		Cuota tributaria .....	3	
Importe ingresado:		.....	4	
		.....	5	
		<b>TOTAL A INGRESAR .....</b>	6	

**PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (15)**

N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre				Teléfono
Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.	
Municipio	Provincia	Código Postal	FAX		

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**INGRESO**Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la **Delegación de la A.E.A.T.** para la Recaudación de TributosForma de pago:  En efectivo     E.C. adeudo en cuentaImporte ..... 

Código cuenta cliente (CCC)	
Entidad	Sucursal DC    Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>