



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

Tasa sobre apuestas y combinaciones aleatorias.  
AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

685

Obligado tributario (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF	Apellidos y nombre o denominación social
-----	--

Devengo (2)

Ejercicio ..... | | | | | Período ..... | 0 | A

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 período ..... 04 | | |

**Resultado de la autoliquidación ( 03 - 04 )** ..... 05 | | |

Autoliquidación complementaria (4)

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio, período y fecha de devengo señálelo marcando esta casilla.....

En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior..... | | | | |

Ingreso (5)

**Importe del ingreso** (casilla 05) **I** | | |

**Ingreso efectuado a favor del Tesoro público.** Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Forma de pago:  En efectivo  Adeudo en cuenta

**Identificador único (Código cuenta cliente)**

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Firma (6)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

Tasa sobre apuestas y combinaciones  
aleatorias.  
AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

685

Obligado tributario (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.

NIF  Apellidos y nombre o denominación social

Devengo (2)

Ejercicio .....  Período .....  0 A

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

Resultado de la autoliquidación ( 03 - 04 ) ..... 05

Autoliquidación complementaria (4)

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio, período y fecha de devengo señálelo marcando esta casilla.....

En este caso, indique a continuación el número de justificante de la declaración anterior.....

Ingreso (5)

Importe del ingreso (casilla 05)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Forma de pago:  En efectivo  Adeudo en cuenta

Identificador único (Código cuenta cliente)  
Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Firma (6)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: