



Agencia Tributaria

Delegación de _____

Administración de _____ Código Administración _____

Tasa Fiscal sobre el Juego

CASINOS DE JUEGO, EN EUROS

Modelo

044

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2)

Ejercicio

Período

Espacio reservado para la numeración por código de barras

N.I.F. _____ Apellidos y nombre o Razón social _____

Calle, Plaza, Avda. _____ Nombre de la vía pública _____ Número _____ Esc. _____ Piso _____ Prta. _____ Teléfono _____

Municipio _____ Provincia _____ Código Postal _____

Liquidación (3)

Base imponible correspondiente al trimestre objeto de declaración..... 1

Base imponible total acumulada en el presente ejercicio..... 2

Cuota correspondiente a la base total..... 3

Cuotas ingresadas en trimestres anteriores 4

A ingresar (3 - 4)..... 5

Declaración Negativa (4)

DECLARACIÓN NEGATIVA

Si la Liquidación correspondiente a este tributo, por el ejercicio y período consignado, resulta NEGATIVA, marque con una "X" el recuadro al efecto. En este caso deberá enviar la copia amarilla a su Delegación o Administración de la A.E.A.T., bien por CORREO CERTIFICADO o mediante ENTREGA PERSONAL.

Ingreso (5)

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO. Cuenta restringida de caja de la Delegación o Administración de la A.E.A.T.

FORMA DE PAGO:

E.C. En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe:

Sujeto pasivo (6)

Fecha.....
Firma _____

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
_____	_____	_____	_____

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada



Agencia Tributaria

Delegación de _____

Administración de _____

Código Administración

_____|_____|_____|_____|_____|

Tasa Fiscal sobre el Juego

CASINOS DE JUEGO, EN EUROS

Modelo

044

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2)

Ejercicio

Período

Espacio reservado para la numeración por código de barras

N.I.F. _____ Apellidos y nombre o Razón social _____

Calle, Plaza, Avda. _____ Nombre de la vía pública _____ Número _____ Esc. _____ Piso _____ Prta. _____ Teléfono _____

Municipio _____ Provincia _____ Código Postal _____

Liquidación (3)

Declaración Negativa (4)

DECLARACIÓN NEGATIVA

Si la Liquidación correspondiente a este tributo, por el ejercicio y período consignado, resulta NEGATIVA, marque con una "X" el recuadro al efecto. En este caso deberá enviar la copia amarilla a su Delegación o Administración de la A.E.A.T., bien por CORREO CERTIFICADO o mediante ENTREGA PERSONAL.

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO. Cuenta restringida de caja de la Delegación o Administración de la A.E.A.T.

FORMA DE PAGO:

E.C. En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe: |

Sujeto pasivo (6)

Fecha.....

Firma

Ingreso (5)

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

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para la Entidad Colaboradora-Proceso de Datos