

**Consejería de Hacienda y
Administración Pública**
Dirección General de Tributos**TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO**
RIFAS, TÓMBOLAS, APUESTAS Y COMBINACIONES
ALEATORIAS**DECLARACIÓN-LIQUIDACIÓN****MODELO**
042

ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

SUJETO PASIVO

AUTOLIQUIDACIÓN

PRESENT.
(C)

PRESENTACIÓN

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos,
así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

2 FECHA DE DEVENGO

3 EJERCICIO

PERIODO

4 CONCEPTO

5 NIF

6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía

8 Nombre vía pública

9 Tipo num.

10 Número

11 Cal.núm.

12 Bloque

13 Portal

14 Esc.

15 Planta

16 Pta.

17 Complemento de domicilio

18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio

20 Provincia

21 Código postal

22 Teléfono

24 Correo electrónico

APUESTAS

Base imponible

Tipo de gravamen

Total tasa

De contrapartida y cruzadas..... 33

34

35

Que no sean de contrapartida y cruzadas. 36

37

38

RIFAS Y TÓMBOLAS

Base imponible

Tipo de gravamen

Total tasa

General..... 39

40

41

Declaradas de utilidad pública o benéfica..... 42

43

44

Tómbolas de duración inferior a 15 días y premios inferiores a 60€ (Art. 61.1.c) DL 1/2018)..... 45

45

MUNICIPIO

Nº DE DÍAS

€/DÍAS

CUOTA

COMBINACIONES ALEATORIAS

Base imponible

Tipo de gravamen

Total tasa

Combinaciones aleatorias..... 46

47

48

☐ 50 Exento

51 Código de exención

Autoliquidación complementaria

52

Fecha de presentación

53

Número

54

Importe de cuota

55

Cuota total (35+38+41+44+45+48)56

Cuota autoliquidada con anterioridad (55).....57

TOTAL A INGRESAR (56-57).....58

59 NIF

60 Apellidos y nombre o razón social

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN:

El presentador del documento declara bajo su responsabilidad que los documentos que en su caso adjunte son una copia cuyos términos coinciden con los originales.

90 Fecha de presentación

RUE SEDE:

Código CSV:

**DOE**

NÚMERO 101

Lunes 29 de mayo de 2023

33310**Consejería de Hacienda y
Administración Pública**
Dirección General de Tributos**TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO**
RIFAS, TÓMBOLAS, APUESTAS Y COMBINACIONES
ALEATORIAS**DECLARACIÓN-LIQUIDACIÓN****MODELO**
042

ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

SUJETO PASIVO

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos,
así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

2 FECHA DE DEVENGO

3 EJERCICIO

PERIODO

4 CONCEPTO

5 NIF

6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía

8 Nombre vía pública

9 Tipo num.

10 Número

11 Cal.núm.

12 Bloque

13 Portal

14 Esc.

15 Planta

16 Pta.

17 Complemento de domicilio

18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio

20 Provincia

21 Código postal

22 Teléfono

23 Fax

24 Correo electrónico

Ejemplar para la entidad colaboradora

LUGAR DE PAGO

FORMA DE PAGO

Ingreso efectuado a favor de la Consejería de Hacienda y Administración
Pública de la Junta de Extremadura.☐ Efectivo☐ Adeudo en cuenta

IBAN

IMPORTE

TOTAL A INGRESAR.....

INGRESO

(Espacio reservado para la entidad colaboradora)

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

Información básica sobre protección de datos. Los datos de carácter personal serán tratados por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Extremadura con el fin de utilizarlos en la aplicación efectiva del sistema tributario autonómico. Finalidad basada en el cumplimiento de una misión de interés público y en el ejercicio de poderes públicos. Dichos datos no se cederán a terceros salvo supuestos previstos legalmente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y portabilidad en los términos establecidos en la información adicional disponible en <http://portaltributario.juntaex.es/PortalTributario/web/guest/protecciondedatos>