



Consejería de Hacienda y
Administración Pública
Dirección General de Tributos

TASA FISCAL SOBRE EL JUEGO

CASINO DE JUEGO

DECLARACIÓN-LIQUIDACIÓN

MODELO

044

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

3 EJERCICIO

PERIODO

4 CONCEPTO

29 Expresión abreviada

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

MODALIDAD DE CÁLCULO

Base imponible

40

al

116

%

117

Autoliquidación complementaria

51

Fecha de presentación

52

Número

53

Importe de cuota

54

Cuota total.....

55

Recargo de extemporaneidad.....

56

Intereses de demora (art.27 LGT).....

57

TOTAL A INGRESAR.....

58

59 NIF

60 Apellidos y nombre o razón social

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:

Ejemplar para la administración