



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE FACENDA

Axencia Tributaria
de Galicia

TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro
Decreto 61/2005, do 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

AI
EUROS

AI1052119 2

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

Delegación de

Código:

Servizo de

Código:

Taxa: denominación:

Código:

SUXEITO PASIVO

NIF

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

ANDAR

PORTA

TELÉFONO

CONCELLO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO OU BASE
IMPOÑIBLE OU UNIDADES

TIPO OU TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

..... a de de 20

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo

Data

Número

IMPORTANTE

O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades
financeiras colaboradoras na recadación



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE FACENDA

Axencia Tributaria
de Galicia

TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro
Decreto 61/2005, do 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

AI
EUROS

AI1052119 2

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

Delegación de

Código:

Servizo de

Código:

Taxa: denominación:

Código:

SUXEITO PASIVO

NIF

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

ANDAR

PORTA

TELÉFONO

CONCELLO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO OU BASE
IMPOÑIBLE OU UNIDADES

TIPO OU TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

..... a de de 20

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo

Data

Número

IMPORTANTE

O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades
financeiras colaboradoras na recadación



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE FACENDA

Axencia Tributaria
de Galicia

TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro
Decreto 61/2005, do 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo
AI
EUROS

AI1052119 2

CÓDIGOS

Consellería de
Delegación de
Servizo de

Código:
Código:
Código:

Taxa: denominación:

Código:

--	--	--	--	--	--

SUXEITO PASIVO

NIF APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

ANDAR

PORTA

TELÉFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONCELLO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

--	--	--	--	--	--

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO OU BASE
IMPOÑIBLE OU UNIDADES

TIPO OU TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

--

..... a de de 20

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo

Data

Número

IMPORTANTE

O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades financeiras colaboradoras na recadación