



<b>CENTRO GESTOR</b>	<b>TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos</b>	<b>Modelo</b>
SUBSECRETARIA	CODIGO 052	<b>790</b>

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.		Ejercicio ... 1		
	N.I.F. (2)	N.I.E. Apellidos y nombre o razón social (3)	Nacionalidad (4)		
Calle/Plaza/Avda. (5)		Nombre de la vía pública (5.1)	Numero/ Esc. (5.2)	Piso (5.3)	Teléfono (6)
Municipio (7)		Provincia (8)	Codigo Postal (9)		

Autoliquidación (3)	AUTOLIQUIDACIÓN: 10 <input checked="" type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA	
	Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria: Núm. Justificante: _____ Importe euros: _____ €	
<b>TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES</b> (11)		
1. Permanencia y residencia de extranjeros:	3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa:	
a) Prórroga de estancia ..... <input type="checkbox"/>	a) Apertura ..... <input type="checkbox"/>	
b) Prórroga de autorización de estancia por estudios ..... <input type="checkbox"/>	b) Traspaso ..... <input type="checkbox"/>	
c) Autorización inicial de residencia temporal ..... <input type="checkbox"/>	4. Armas y explosivos:	
d) Renovación de autorización de residencia temporal ..... <input type="checkbox"/>	a) Expedición de licencias ..... <input type="checkbox"/>	
e) Autorización de residencia permanente ..... <input type="checkbox"/>	b) Autorizaciones de polígonos, campos, galerías de tiro y campos de tiro eventuales ..... <input type="checkbox"/>	
f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales ..... <input type="checkbox"/>	c) Expedición de guías y otras autorizaciones ..... <input type="checkbox"/>	
g) Autorización de inscripción de indocumentados ..... <input type="checkbox"/>	d) Realización de pruebas de capacitación ..... <input type="checkbox"/>	
h) Expedición de cédula de inscripción ..... <input type="checkbox"/>	e) Habilitación entidades de enseñanza ..... <input type="checkbox"/>	
i) Autorización de regreso ..... <input type="checkbox"/>	f) Disposición de campos o galerías de tiro adecuados para la realización de las pruebas de capacitación ..... <input type="checkbox"/>	
j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado ..... <input type="checkbox"/>	5. Certificaciones ..... <input type="checkbox"/>	
2. Espectáculos:	6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos ..... <input type="checkbox"/>	
a) Espectáculos taurinos ..... <input type="checkbox"/>		
- En población menor de 100.000 habitantes ..... <input type="checkbox"/>		
SUBGRUPO		
DESCRIPCIÓN Población: _____		
Nº de Expediente: _____		
Fecha efectos: _____ Fecha caducidad: _____		

DECLARANTE	En _____ (Firma)	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T., para la Recaudación de Tasas								
	12		Importe euros: I _____								
Forma de pago: En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente (CCC)									
		<table border="1"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Oficina</td> <td>DC</td> <td>Núm. De cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta				
Entidad	Oficina	DC	Núm. De cuenta								

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

- Haga constar el año en curso (4 dígitos) / *Write the current year (4 digits).*
- Escriba aquí su Numero de Identificación de Extranjero (N.I.E.) si tiene uno, en caso contrario dejar en blanco / *If you already have a Foreigner Identification Number (N.I.E.) please write it here, if not leave blank.*
- Apellidos, seguidos del nombre completo tal y como consta en el pasaporte / *Write your last name, followed by your first name as it appears in your passport.*
- Nacionalidad del solicitante (ponga el país en español, ej.: "EE.UU.") / *Applicant's country of citizenship (in Spanish, e.g. "EE.UU.")*
- Dirección en EE.UU., haciendo constar el tipo de vía en la primera casilla / *Current address in the USA, filling in the type of street (e.g. St., Rd., Ave., Cir., Terr.)*
  - Nombre de la vía / *Name of the street*
  - Número del domicilio / *Number of the house or apartment*
  - Número del piso y puerta, en caso de apartamento / *Floor and door number, in the case of an apartment*
- Teléfono en España, si se dispone. En caso contrario, teléfono en EE.UU. (añadiendo +1) / *Phone number in Spain, if available. If not, phone number in the USA, adding +1.*
- Municipio o localidad en España. Para domicilios en EE.UU. escriba ciudad y estado / *For a Spain address write city or town, for a USA address please write city and state (without abbreviations).*
- Provincia en España, para domicilios en Estados Unidos rellene con el nombre del país "EE.UU." / *For a Spain address please write the Province here, for a USA address please write the country in Spanish "EE.UU."*
- Código postal / *Zip Code.*
- Marque con una "X" PRINCIPAL / *Check with an "X" the box PRINCIPAL.*
- Marque la casilla 1.C – Autorización inicial de residencia temporal / *Check the box 1.C – Autorización inicial de residencia temporal.*
- Poner lugar y fecha. La firma deberá constar dentro del recuadro / *Place, date and signature. Write your signature inside the box.*