

ANEXO I

MODELO DE AUTOLIQUIDACIÓN 042 QUE GENERA EL PROGRAMA DE AYUDA

a) Ejemplar para la Comunidad de Madrid/Ejemplar para el interesado



Dirección General de Tributos
CONSEJERÍA DE HACIENDA

Comunidad de Madrid

Código Administración 72000

CPR: 9055644

Tasa Fiscal sobre el Juego

Rifas, Tómbolas, apuestas
y combinaciones aleatorias

Modelo

042 €

AUTOLIQUIDACIÓN

Sus datos personales son tratados por la Dirección General de Tributos, en el fichero TRIBSUBPA. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la Dirección General de Tributos, Pº General Martínez Campos nº 30 de Madrid (28010); todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, de Protección de datos de carácter personal.

Sujeto Pasivo	DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/>	
	N.I.F.	1.º Apellido o Razón Social
Representante	2.º Apellido	Nombre
	S. Vía	Nombre de la vía pública
Hecho Imponible	Número	Esc. Piso Prta. Teléfono
	Provincia	Municipio
Liquidación	Código Postal	
	<input type="checkbox"/> Rifas y Tómbolas	<input type="checkbox"/> Tipo General
Presentador	<input type="checkbox"/> Declaradas de utilidad pública o benéfica	<input type="checkbox"/> Rifas benéficas de carácter tradicional
	<input type="checkbox"/> Apuestas	<input type="checkbox"/> Hípicas
Ingreso	<input type="checkbox"/> Combinaciones Aleatorias	<input type="checkbox"/> "Traviesas" en frontones
	<input type="checkbox"/> Acontecimientos Deportivos/ de Competición	
Liquidación de apuestas sobre acontecimientos deportivos o de competición Cantidades Apostadas <input type="text"/> Importe de Premios <input type="text"/> BASE IMPONIBLE 1 <input type="text"/> TIPO 2 <input type="text"/> CUOTA A INGRESAR 3 <input type="text"/>		Liquidación de rifas, tómbolas, apuestas (excepto las de acontecimientos deportivos o de competición), o combinaciones aleatorias BASE IMPONIBLE 1 <input type="text"/> TIPO o €/ día 2 <input type="text"/> CUOTA A INGRESAR 3 <input type="text"/>
N.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social Teléfono FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR DEL DOCUMENTO Fdo: _____ de _____ de _____		
Sello:		Fecha:
Número:		Importe:
JUSTIFICANTE DE INGRESO EN LA TESORERÍA DE LA COMUNIDAD DE MADRID		