



**CENTRO GESTOR: SECRETARÍA GRAL.
TÉCNICA-REGISTRO NACIONAL
DE ASOCIACIONES**

**TASA: Inscripción y publicidad
de asociaciones**

Modelo

790

CÓDIGO **0 1 7**

Identificación	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 <input type="text"/>	
							N.º DE JUSTIFICANTE	
	N.I.F.			Apellidos y nombre o razón social				
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Municipio				Provincia				Código postal

Autoliquidación	HECHO IMPONIBLE:	
	NOMBRE Y C.I.F. DE LA ASOCIACIÓN:	
	
	
	AUTOLIQUIDACIÓN: <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA	
<input type="checkbox"/>	a) Por expediente de inscripción de Federaciones, Confederaciones y Uniones	Euros
<input type="checkbox"/>	b) Por expediente de inscripción de Asociaciones:	Euros
<input type="checkbox"/>	c) Por expediente de modificación de estatutos de las entidades a que se refireren las letras anteriores, o de inscripción de centros, delegaciones, secciones o filiales:	Euros
<input type="checkbox"/>	d) Por obtención de informaciones, o certificaciones, o por examen de documentación, relativas a la asociación:	Euros
<input type="checkbox"/>	e) Otros:	Euros
Tasa resultante a ingresar		
En los recuadros, márquese con una X el concepto que corresponda		

Declarante a de de	
	Firma:	
Ingreso	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la Recaudación de TASAS.	
	Importe Euros:	<input type="text"/>
	Forma de pago:	En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>
Código Cuenta Cliente (CCC)		
Entidad	Oficina	DC
Número de cuenta		



**CENTRO GESTOR: SECRETARÍA GRAL.
TÉCNICA-REGISTRO NACIONAL
DE ASOCIACIONES**

**TASA: Inscripción y publicidad
de asociaciones**

Modelo

790

CÓDIGO **0 1 7**

Identificación	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 <input type="text"/>		
	N.º DE JUSTIFICANTE									
	N.I.F.			Apellidos y nombre o razón social						
	Calle/Plaza/Avda.		Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
	Municipio				Provincia				Código postal	<input type="text"/>

Autoliquidación	HECHO IMPONIBLE:	
	NOMBRE Y C.I.F. DE LA ASOCIACIÓN:	
	AUTOLIQUIDACIÓN: <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA	
	<input type="checkbox"/> a) Por expediente de inscripción de Federaciones, Confederaciones y Uniones	Euros
	<input type="checkbox"/> b) Por expediente de inscripción de Asociaciones:	Euros
<input type="checkbox"/> c) Por expediente de modificación de estatutos de las entidades a que se refireren las letras anteriores, o de inscripción de centros, delegaciones, secciones o filiales:	Euros	
<input type="checkbox"/> d) Por obtención de informaciones, o certificaciones, o por examen de documentación, relativas a la asociación:	Euros	
<input type="checkbox"/> e) Otros:	Euros	
Tasa resultante a ingresar		
En los recuadros, márquese con una X el concepto que corresponda		

Declarante a de de	
	Firma:	
	Ingreso	
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la Recaudación de TASAS.	
Importe Euros:		
Forma de pago:		En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>
Código Cuenta Cliente (CCC)		
Entidad	Oficina	DC
Número de cuenta		



**CENTRO GESTOR: SECRETARÍA GRAL.
TÉCNICA-REGISTRO NACIONAL
DE ASOCIACIONES**

**TASA: Inscripción y publicidad
de asociaciones**

Modelo

790

CÓDIGO **0 1 7**

Identificación	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 <input type="text"/>	
	N.º DE JUSTIFICANTE							
	N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social					
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Municipio			Provincia				Código postal	

Autoliquidación	HECHO IMPONIBLE:	
	NOMBRE Y C.I.F. DE LA ASOCIACIÓN:	
	
	
	AUTOLIQUIDACIÓN: <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA	
<input type="checkbox"/>	a) Por expediente de inscripción de Federaciones, Confederaciones y Uniones	Euros
<input type="checkbox"/>	b) Por expediente de inscripción de Asociaciones:	Euros
<input type="checkbox"/>	c) Por expediente de modificación de estatutos de las entidades a que se refireren las letras anteriores, o de inscripción de centros, delegaciones, secciones o filiales:	Euros
<input type="checkbox"/>	d) Por obtención de informaciones, o certificaciones, o por examen de documentación, relativas a la asociación:	Euros
<input type="checkbox"/>	e) Otros:	Euros
<input type="checkbox"/>		
Tasa resultante a ingresar		
En los recuadros, márquese con una X el concepto que corresponda		

Declarante a de de	
	Firma:	
Ingreso	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la Recaudación de TASAS.	
	Importe Euros:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
	Forma de pago:	En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>
Código Cuenta Cliente (CCC)		
Entidad	Oficina	DC
Número de cuenta		