



Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

1 N.I.F. 2 Apellidos y nombre o Razón social
Domicilio fiscal: 3 SG 4 Vía pública 5 Núm. 6 Km 7 Esc. 8 Piso 9 Pta.
10 Municipio 11 Provincia 12 Cód. Postal
13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):

Apartado II: Declaración

14 Ejercicio:
15 Declaración de:
Alta Variación
Inicio de actividad .. Cambio de opción de la clase de cuota
Dejar de disfrutar de exención
Baja
Cese de actividad
Disfrutar de exención ..
Elementos tributarios ..
Otras causas
Declar. complementaria

16 N.º Ref.

Apartado III: Representante

17 N.I.F. 18 Apellidos y nombre o razón social
Domicilio
19 S.G. 20 Nombre de la vía pública 21 C. Vía 22 Núm. 23 Km 24 Esc. 25 Piso 26 Pta. 27 Teléfono
28 Cód. Postal 29 Municipio 30 C. Mun. 31 Provincia 32 C. Prov.

Apartado IV: Datos de la actividad

33 Clase de cuota: Municipal Nacional Provincial (provincia:) C. Prov.
34 Tipo de actividad: Empresarial Profesional Artística 35 Local afecto indirectamente
36 Descripción de la actividad: 37 Grupo o epígrafe:
38 Municipio 39 C. Mun. 40 Provincia 41 C. Prov.
Domicilio de la actividad:
42 S.G. 43 Nombre de la vía pública 44 C. Postal 45 C.Vía 46 Núm. 47 Km 48 Pto. 49 Esc. 50 Piso 51 Pta. 52 Teléfono
Notas que son de aplicación: 53 Agrupación 54 Grupo 55 Epígrafe
56 Notas que son de aplicación de otros grupos o epígrafes: 58 Sección 59 Grupo o epígrafe
57 Regla(s) que son de aplicación: Regla 4.ª 2 F): Regla 7.ª:
60 Exención:
61 Bonificación:
62 Fecha de inicio, variación, cese u otras causas de presentación de la declaración:
63 Causa de la variación o baja:
64 Causa de la declaración complementaria:
65 Año en que inicio la actividad por 1.ª vez (sólo profesionales):
66 Información adicional: 67 N.º Ref.:

Apartado V: Local afecto indirectamente a la actividad

68 Uso o destino: (Ver instrucciones) (Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.)
Situación
69 Cód. Postal 70 Municipio 71 C. Mun. 72 Provincia 73 C. Prov.
74 S.G. 75 Nombre de la vía pública 76 Cód. Vía 77 Núm. 78 Km 79 Pto. 80 Esc. 81 Piso 82 Pta. 83 Teléfono



Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

1 N.I.F. 2 Apellidos y nombre o Razón social
Domicilio fiscal: 3 SG 4 Vía pública 5 Núm. 6 Km 7 Esc. 8 Piso 9 Pta. 10 Municipio 11 Provincia 12 Cód. Postal

13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):

Apartado II: Declaración

14 Ejercicio:

15 Declaración de:

Alta Variación
Inicio de actividad ... Cambio de opción de la clase de cuota
Dejar de disfrutar de exención ...
Baja Elementos tributarios ...
Cese de actividad ... Otras causas ...
Disfrutar de exención ... Declar. complementaria

16 N.º Ref.

Apartado III: Representante

17 N.I.F. 18 Apellidos y nombre o razón social

Domicilio

19 S.G. 20 Nombre de la vía pública 21 C. Vía 22 Núm. 23 Km 24 Esc. 25 Piso 26 Pta. 27 Teléfono
28 Cód. Postal 29 Municipio 30 C. Mun. 31 Provincia 32 C. Prov.

Apartado IV: Datos de la actividad

33 Clase de cuota: Municipal Nacional Provincial (provincia:) C. Prov.

34 Tipo de actividad: Empresarial Profesional Artística 35 Local afecto indirectamente

36 Descripción de la actividad: 37 Grupo o epígrafe:

38 Municipio 39 C. Mun. 40 Provincia 41 C. Prov.

Domicilio de la actividad: 42 S.G. 43 Nombre de la vía pública 44 C. Postal 45 C.Vía 46 Núm. 47 Km 48 Pto. 49 Esc. 50 Piso 51 Pta. 52 Teléfono

Notas que son de aplicación: 53 Agrupación 54 Grupo 55 Epígrafe

56 Notas que son de aplicación de otros grupos o epígrafes: 58 Sección 59 Grupo o epígrafe

57 Regla(s) que son de aplicación: Regla 4.ª 2 F): Regla 7.ª:

60 Exención:

61 Bonificación:

62 Fecha de inicio, variación, cese u otras causas de presentación de la declaración:

63 Causa de la variación o baja:

64 Causa de la declaración complementaria:

65 Año en que inicio la actividad por 1.ª vez (sólo profesionales):

66 Información adicional: 67 N.º Ref.:

Apartado V: Local afecto indirectamente a la actividad

68 Uso o destino: (Ver instrucciones) (Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.)

Situación

69 Cód. Postal 70 Municipio 71 C. Mun. 72 Provincia 73 C. Prov.

74 S.G. 75 Nombre de la vía pública 76 Cód. Vía 77 Núm. 78 Km 79 Pto. 80 Esc. 81 Piso 82 Pta. 83 Teléfono

Apartado VI: Elementos tributarios

Cuota consignada directamente en las tarifas

84

VI. A) Elementos tributarios del grupo o epígrafe.

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-
- 6.-
- 7.-
- 8.-

Número	Importe unitario	Cuota
Suma		85

VI. B) Máquinas recreativas o autoventa.

- Máquinas recreativas tipo A (Sólo para las agrupaciones 67 y 68)
- Máquinas recreativas tipo B (Sólo para las agrupaciones 67 y 68)
- Expositores para autoventa

Suma

Número	Importe unitario	Cuota
Suma		86

VI. C) Local (Cuota municipal).

- 0.1. Sin reducción
- 0.2. Superficie hospedaje
- 1.1. Superficie descubierta
- 1.2. Instalación deportiva descubierta
- 1.3. Gradas, graderíos... descubiertos
- 2.0. Puesto temporada
- 3.1. Superficie cubierta de instalación deportiva y espectáculo (cine, teatro...)
- 3.2. Gradas, graderíos, asientos... cubiertos
- 4.0. Enseñanza
- 5.0. Almacén
- 6.0. Aparcamiento cubierto

Superficie (m²)

Total	x	Rectificada	Computable
	1		
	1		
	0,20		
	0,05		
	0,20		
	0,40		
	0,10		
	0,50		
	0,50		
	0,55		
	0,55		
Suma	87	88	89
Superficie deducible			90
Superficie computable			91

Valor elemento superficie	Coef. corrector	Cuota elemento superficie
92	93	94

VI. D) Locales (Cuota provincial o nacional).

- N.º locales 95
- Suma de la superficie de los locales

Superficie (m²)

Total	Rectificada	Computable	Cuota elemento superficie
96	97	98	99

Apartado VII: Cuota

Cuota

Cuota antes de bonificaciones o incrementos (84 ó 85 + 94 ó 99)

100

Bonificación 101 % sobre 102

103

Incremento 104 % sobre 105

106

Cuota después de bonificaciones o incrementos (100 - 103 + 106)

107

Cuota máquinas recreativas o autoventa

86

Cuota de tarifa o importe mínimo (107 + 86)

108

Notificación

Fecha y firma del funcionario:

109

En a de de

En calidad de titular representante

Firma,

Apartado VI: Elementos tributarios

Cuota consignada directamente en las tarifas

84

VI. A) Elementos tributarios del grupo o epígrafe.

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-
- 6.-
- 7.-
- 8.-

Número	Importe unitario	Cuota
Suma		85

VI. B) Máquinas recreativas o autoventa.

- Máquinas recreativas tipo A (Sólo para las agrupaciones 67 y 68)
- Máquinas recreativas tipo B (Sólo para las agrupaciones 67 y 68)
- Expositores para autoventa

Número	Importe unitario	Cuota
Suma		86

VI. C) Local (Cuota municipal).

- 0.1. Sin reducción
- 0.2. Superficie hospedaje
- 1.1. Superficie descubierta
- 1.2. Instalación deportiva descubierta
- 1.3. Gradas, graderíos... descubiertos
- 2.0. Puesto temporada
- 3.1. Superficie cubierta de instalación deportiva y espectáculo (cine, teatro...)
- 3.2. Gradas, graderíos, asientos... cubiertos
- 4.0. Enseñanza
- 5.0. Almacén
- 6.0. Aparcamiento cubierto

Total	x	Superficie (m ²)	
		Rectificada	Computable
	1		
	1		
	0,20		
	0,05		
	0,20		
	0,40		
	0,10		
	0,50		
	0,50		
	0,55		
	0,55		
Suma	87	88	89
Superficie deducible			90
Superficie computable			91

Valor elemento superficie	Coef. corrector	Cuota elemento superficie
92	93	94

VI. D) Locales (Cuota provincial o nacional).

N.º locales 95
Suma de la superficie de los locales

Total	Superficie (m ²)		Cuota elemento superficie
	Rectificada	Computable	
96	97	98	99

Apartado VII: Cuota

Cuota antes de bonificaciones o incrementos (84 ó 85 + 94 ó 99)

Cuota

100

Bonificación 101 % sobre 102

103

Incremento 104 % sobre 105

106

Cuota después de bonificaciones o incrementos (100 - 103 + 106)

107

Cuota máquinas recreativas o autoventa

86

Cuota de tarifa o importe mínimo (107 + 86)

108

Notificación

Fecha y firma del funcionario:

109

En a de de

En calidad de titular representante

Firma,

Relación de locales

ANEXO AL MODELO 840

Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

1 N.I.F.	2 Apellidos y nombre o Razón social
----------	-------------------------------------

Domicilio fiscal:

3 SG	4 Vía pública	5 Núm.	6 Km	7 Esc.	8 Piso	9 Pta.
------	---------------	--------	------	--------	--------	--------

10 Municipio	11 Provincia	12 Cód. Postal
--------------	--------------	----------------

13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):

Hoja: /

33 **Clase de cuota**

Provincial	<input type="checkbox"/>
Nacional	<input type="checkbox"/>

37 **Grupo/epígrafe**

Actividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

16 N.º Ref.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Apartado II: Relación de locales donde se ejerce la actividad o afectos a ella con superficies

S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	SUPERFICIES (m ²)			
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				

109 En a de de

En calidad de titular representante
Firma,

Suma

96 97 98

Relación de locales

ANEXO AL MODELO 840

Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

1 N.I.F.	2 Apellidos y nombre o Razón social					
Domicilio fiscal:						
3 SG	4 Vía pública	5 Núm.	6 Km	7 Esc.	8 Piso	9 Pta.
10 Municipio		11 Provincia		12 Cód. Postal		
13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):						

Hoja: /

33 Clase de cuota

Provincial

Nacional

37 Grupo/epígrafe

Actividad

16 N.º Ref.

Apartado II: Relación de locales donde se ejerce la actividad o afectos a ella con superficies

S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	SUPERFICIES (m ²)				
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable	
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable	
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable	
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable	
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable	
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable	
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable	
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
S.G.	Nombre de la vía pública	C. Vía	Núm.	Km	Esc.	Piso	Pta.	C. Prov.	Total	Rectificada	Computable	
Cód. Postal	Municipio	C. Mun.	Provincia		C. Prov.	Total	Rectificada	Computable				
109 En	a..... de	de						96	97	98		

Suma.....

En calidad de titular representante
Firma,