Agencia Tributaria Canaria

**Impuesto sobre las Labores del Tabaco**
**Autoliquidación del precio público para el suministro de precintas de circulación**

Modelo
464

**Código Administración Tributaria**

Guardar Imprimir

## 1. Datos Identificativos

| N.I.F. | Nombre y Apellidos/Razón Social |
|---|---|
| | |

| S.G. | Nombre de la vía pública | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono y/o fax |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| Municipio | Provincia | Código Postal | email |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 2. Autoliquidación

| Clave precintas | Cantidad (miles) | Precio por millar | Importe devengado |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Total importe devengado** **01** 0,00000

## 3. Fecha y firma

**Fecha**

_____ , _____ de _____ de 20___

**Firma**

## 4. Ingreso

**Importe**

I 0,00

Forma de pago:

En efectivo ○ E.C. adeudo en cuenta ○

| Entidad | Oficina | D.C. | Núm. de cuenta |
|---|---|---|---|
| | | | |

Certificación ingreso

**Ejemplar para el obligado al pago**

Agencia Tributaria Canaria

**Impuesto sobre las Labores del Tabaco**
**Autoliquidación del precio público para el suministro de precintas de circulación**

Modelo
464

**Código Administración Tributaria**

## 1. Datos Identificativos

| N.I.F. | Nombre y Apellidos/Razón Social |
|---|---|
| | |

| S.G. | Nombre de la vía pública | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono y/o fax |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| Municipio | Provincia | Código Postal | email |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 2. Autoliquidación

| Clave precintas | Cantidad (miles) | Precio por millar | Importe devengado |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Total importe devengado** **01** 0,00000

## 3. Fecha y firma

**Fecha**

_____ , _____ de _____ de 20___

**Firma**

## 4. Ingreso

**Importe**

I 0,00

Forma de pago:

En efectivo ○ E.C. adeudo en cuenta ○

| Entidad | Oficina | D.C. | Núm. de cuenta |
|---|---|---|---|
| | | | |

Certificación ingreso

**Ejemplar para la Oficina Gestora**

Agencia Tributaria Canaria

**Impuesto sobre las Labores del Tabaco**
**Autoliquidación del precio público para el suministro de precintas de circulación**

Modelo
464

**Código Administración Tributaria**

## 1. Datos Identificativos

| N.I.F. | Nombre y Apellidos/Razón Social |
|---|---|
| | |

| S.G. | Nombre de la vía pública | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono y/o fax |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| Municipio | Provincia | Código Postal | email |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 2. Autoliquidación

| Clave precintas | Cantidad (miles) | Precio por millar | Importe devengado |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Total importe devengado** **01** 0,00000

## 3. Fecha y firma

**Fecha**

_____ , _____ de _____ de 20___

**Firma**

## 4. Ingreso

**Importe**

I 0,00

Forma de pago:

En efectivo ○ E.C. adeudo en cuenta ○

| Entidad | Oficina | D.C. | Núm. de cuenta |
|---|---|---|---|
| | | | |

Certificación ingreso

**Ejemplar para la Entidad Colaboradora**