



CENTRO GESTOR



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33

www.agenciatributaria.es

TASA POR EL EJERCICIO DE LA POTESTAD JURISDICCIONAL EN LOS ÓRDENES CIVIL Y CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO

Modelo

696

1. Identificación

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).

| | | | | | |
|--------------|--|-----------|------|-----------|-------|
| N.I.F. | | Teléfono | | | |
| Razón social | | | | | |
| Domicilio | | | | | |
| Vía pública | | Núm. | Esc. | Piso | Prta. |
| Municipio | | Provincia | | C. Postal | |

2. Devengo

 Período..... O A Ejercicio.....

3. Exenciones

- Entidades sin fines lucrativos que hayan optado por el régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de Régimen Fiscal de las Entidades sin fines lucrativos y de los Incentivos Fiscales al Mecenazgo..... 01
- Entidad total o parcialmente exenta en el Impuesto sobre Sociedades 02
- Sujetos pasivos que tengan la consideración de entidades de reducida dimensión de acuerdo con lo previsto en la normativa reguladora del Impuesto sobre Sociedades 03

4. Liquidación

A. CANTIDAD FIJA EN FUNCIÓN DE LA CLASE DE PROCESO:

ORDEN JURISDICCIONAL CIVIL:

- | | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> 04 Verbal/Cambiaro..... | 90 euros | <input type="checkbox"/> 08 Concursal..... | 150 euros |
| <input type="checkbox"/> 05 Ordinario..... | 150 euros | <input type="checkbox"/> 09 Apelación | 300 euros |
| <input type="checkbox"/> 06 Monitorio en cuantía que exceda de 3.000 euros ... | 50 euros | <input type="checkbox"/> 10 Casación y de infracc. Procesal | 600 euros |
| <input type="checkbox"/> 07 Títulos extrajudiciales | 150 euros | | |

ORDEN JURISDICCIONAL CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO:

- | | | | |
|---|-----------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> 11 Abreviado | 120 euros | <input type="checkbox"/> 13 Apelación | 300 euros |
| <input type="checkbox"/> 12 Ordinario..... | 210 euros | <input type="checkbox"/> 14 Casación..... | 600 euros |

Total cantidad fija.....

B. CANTIDAD VARIABLE:

| | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|-----------|---------------------------------|
| Base imponible de 0 a 1.000.000 | <input type="text" value="16"/> | x 0,5% = | <input type="text" value="17"/> |
| Resto base imponible | <input type="text" value="18"/> | x 0,25% = | <input type="text" value="19"/> |

Total cantidad variable..... (máximo 6.000 euros)BONIFICACIONES. Utilización de medios telemáticos:..... Resultado (15 + 20 - 21)
 A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria)
 Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto.....
Resultado de la autoliquidación (22 - 23)

5. Declaración negativa

Declaración negativa

6. Declaración complementaria

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Declaración complementaria.....

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

N.º de justificante

7. Espacio reservado para la Admón. de Justicia

Identificación del órgano judicial:..... N.º de expediente:..... Tipo de proceso:..... Cuantía:..... Fecha de la interposición:.....

8. Fecha y firma

Fecha _____

Firma del/de la interesado/a o de su representante

Fdo.: _____

9. Ingreso

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO cuenta restringida de la A.E.A.T.

Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuentaImporte:

Código cuenta cliente (CCC)

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Entidad | Oficina | DC | Núm. de cuenta |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

1. Identificación

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).

| | | | | | |
|--------------|-----------|----------|------|-----------|--|
| N.I.F. | | Teléfono | | | |
| Razón social | | | | | |
| Domicilio | | | | | |
| Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | |
| Municipio | Provincia | | | C. Postal | |

2. Devengo

Período..... O A Ejercicio.....

3. Exenciones

- Entidades sin fines lucrativos que hayan optado por el régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de Régimen Fiscal de las Entidades sin fines lucrativos y de los Incentivos Fiscales al Mecenazgo..... 01
- Entidad total o parcialmente exenta en el Impuesto sobre Sociedades 02
- Sujetos pasivos que tengan la consideración de entidades de reducida dimensión de acuerdo con lo previsto en la normativa reguladora del Impuesto sobre Sociedades 03

4. Liquidación

A. CANTIDAD FIJA EN FUNCIÓN DE LA CLASE DE PROCESO:

ORDEN JURISDICCIONAL CIVIL:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 04 Verbal/Cambiarío..... 90 euros | <input type="checkbox"/> 08 Concursal.....150 euros |
| <input type="checkbox"/> 05 Ordinario..... 150 euros | <input type="checkbox"/> 09 Apelación 300 euros |
| <input type="checkbox"/> 06 Monitorio en cuantía que exceda de 3.000 euros ... 50 euros | <input type="checkbox"/> 10 Casación y de infracc. Procesal..... 600 euros |
| <input type="checkbox"/> 07 Títulos extrajudiciales 150 euros | |

ORDEN JURISDICCIONAL CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 11 Abreviado 120 euros | <input type="checkbox"/> 13 Apelación 300 euros |
| <input type="checkbox"/> 12 Ordinario..... 210 euros | <input type="checkbox"/> 14 Casación..... 600 euros |

Total cantidad fija

B. CANTIDAD VARIABLE:

Base imponible de 0 a 1.000.000 x 0,5% =

Resto base imponible x 0,25% =

Total cantidad variable (máximo 6.000 euros)

BONIFICACIONES. Utilización de medios telemáticos:

Resultado (15 + 20 - 21)

A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria)
 Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto

Resultado de la autoliquidación (22 - 23)

5. Declaración negativa

Declaración negativa

6. Declaración complementaria

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Declaración complementaria.....

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

N.º de justificante

8. Fecha y firma

Fecha
 Firma del/de la interesado/a o de su representante

Fdo.:

9. Ingreso

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO cuenta restringida de la A.E.A.T.

Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe:

Código cuenta cliente (CCC)

| | | | |
|---------|---------|----|----------------|
| Entidad | Oficina | DC | Núm. de cuenta |
| | | | |



1. Identificación

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).

| | | | |
|--------------|-----------|----------|------------|
| N.I.F. | | Teléfono | |
| Razón social | | | |
| Domicilio | | | |
| Vía pública | Núm. | Esc. | Piso Prta. |
| Municipio | Provincia | | C. Postal |

2. Devengo

Período..... O A Ejercicio.....

3. Exenciones

- Entidades sin fines lucrativos que hayan optado por el régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de Régimen Fiscal de las Entidades sin fines lucrativos y de los Incentivos Fiscales al Mecenazgo..... 01
- Entidad total o parcialmente exenta en el Impuesto sobre Sociedades 02
- Sujetos pasivos que tengan la consideración de entidades de reducida dimensión de acuerdo con lo previsto en la normativa reguladora del Impuesto sobre Sociedades 03

4. Liquidación

A. CANTIDAD FIJA EN FUNCIÓN DE LA CLASE DE PROCESO:

ORDEN JURISDICCIONAL CIVIL:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 04 Verbal/Cambiarío..... 90 euros | <input type="checkbox"/> 08 Concursal.....150 euros |
| <input type="checkbox"/> 05 Ordinario..... 150 euros | <input type="checkbox"/> 09 Apelación 300 euros |
| <input type="checkbox"/> 06 Monitorio en cuantía que exceda de 3.000 euros ... 50 euros | <input type="checkbox"/> 10 Casación y de infracc. Procesal 600 euros |
| <input type="checkbox"/> 07 Títulos extrajudiciales 150 euros | |

ORDEN JURISDICCIONAL CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 11 Abreviado 120 euros | <input type="checkbox"/> 13 Apelación 300 euros |
| <input type="checkbox"/> 12 Ordinario..... 210 euros | <input type="checkbox"/> 14 Casación..... 600 euros |

Total cantidad fija 15 | | 0 0

B. CANTIDAD VARIABLE:

Base imponible de 0 a 1.000.000 16 | | x 0,5% = 17 | |

Resto base imponible 18 | | x 0,25% = 19 | |

Total cantidad variable 20 | | (máximo 6.000 euros)

BONIFICACIONES. Utilización de medios telemáticos: 21 | |

Resultado (15 + 20 - 21) 22 | |

A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria)
Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto 23 | |

Resultado de la autoliquidación (22 - 23) 24 | |

5. Declaración negativa

Declaración negativa

6. Declaración complementaria

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Declaración complementaria.....

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

N.º de justificante | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7. Espacio reservado para la Admón. de Justicia

Identificación del órgano judicial:..... | | | | |

N.º de expediente:..... | | | | | - | | | | |

Tipo de proceso: | | | | |

Cuantía: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha de la interposición:..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |

8. Fecha y firma

Fecha
Firma del/de la interesado/a o de su representante

Fdo.:

9. Ingreso

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO cuenta restringida de la A.E.A.T.

Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Código cuenta cliente (CCC)
Entidad Oficina DC Núm. de cuenta
| | | | | | | | | | | | | | | | | |



1. Identificación

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).

| | | | | | |
|--------------|-----------|----------|-----------|-------|--|
| N.I.F. | | Teléfono | | | |
| Razón social | | | | | |
| Domicilio | | | | | |
| Via pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | |
| Municipio | Provincia | | C. Postal | | |

2. Devengo

Período..... Ejercicio.....

3. Exenciones

- Entidades sin fines lucrativos que hayan optado por el régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de Régimen Fiscal de las Entidades sin fines lucrativos y de los Incentivos Fiscales al Mecenazgo.....
- Entidad total o parcialmente exenta en el Impuesto sobre Sociedades
- Sujetos pasivos que tengan la consideración de entidades de reducida dimensión de acuerdo con lo previsto en la normativa reguladora del Impuesto sobre Sociedades

4. Liquidación

5. Declaración negativa

Declaración negativa

6. Declaración complementaria

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Declaración complementaria.....

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

N.º de justificante

8. Fecha y firma

Fecha _____
Firma del/de la interesado/a o de su representante

Fdo.: _____

9. Ingreso

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO cuenta restringida de la A.E.A.T.

Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe:

Código cuenta cliente (CCC)

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| Entidad | Oficina | DC | Núm. de cuenta |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |