



**XUNTA DE GALICIA**  
**CONSELLERÍA DE FACENDA**

**Axencia Tributaria**  
 de Galicia

TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro  
 Decreto 61/2005, do 7 de abril

**AUTOLIQUIDACIÓN**

Modelo

**AI**

**EUROS**

**AI1026232 3**

<b>CÓDIGOS</b>	Consellería de	Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Delegación de	Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Servizo de	Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taxa: denominación:		Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>SUXEITO PASIVO</b>	NIF	APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL					
	VÍA PÚBLICA	NÚMERO	ESCAL.	ANDAR	PORTA	TELÉFONO	
	CONCELLO	PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		

<b>LIQUIDACIÓN</b>	BASE DE CÁLCULO OU BASE IMPOÑIBLE OU UNIDADES	TIPO OU TARIFA	IMPORTE A INGRESAR

..... a ..... de ..... de 20 .....

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo	Data	Número
------	------	--------

**IMPORTANTE** O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades financeiras colaboradoras na recadación



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE FACENDA



Axencia Tributaria  
de Galicia

TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro  
Decreto 61/2005, do 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

**AI**

EUROS

AI1026232 3

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

Delegación de

Código:

Servizo de

Código:

Taxa: denominación:

Código:

SUXEITO PASIVO

NIF

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

ANDAR

PORTA

TELÉFONO

CONCELLO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO OU BASE  
IMPOÑIBLE OU UNIDADES

TIPO OU TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

..... a ..... de ..... de 20 .....

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo

Data

Número

**IMPORTANTE**

O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades  
financeiras colaboradoras na recadación

EXEMPLAR PARA O INTERESADO



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE FACENDA



Axencia Tributaria  
de Galicia

TAXAS da COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Lei 6/2003, do 9 de decembro  
Decreto 61/2005, do 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

**AI**

EUROS

AI1026232 3

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

Delegación de

Código:

Servizo de

Código:

Taxa: denominación:

Código:

SUXEITO PASIVO

NIF

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

ANDAR

PORTA

TELÉFONO

CONCELLO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO OU BASE  
IMPOÑIBLE OU UNIDADES

TIPO OU TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

..... a ..... de ..... de 20 .....

Sinatura do declarante ou representante legal

Selo

Data

Número

**IMPORTANTE**

O ingreso deberá realizarse en calquera das sucursais das entidades  
financeiras colaboradoras na recadación

EXEMPLAR PARA A ADMINISTRACIÓN