



**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS**  
**PAGO EN METÁLICO DEL IMPUESTO QUE GRAVA LAS LETRAS DE CAMBIO**  
**DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN**

**MODELO**  
**630**

CODIGO TERRITORIAL      
ÓRGANO GESTOR

<sup>4</sup> CONCEPTO

<b>A</b> SUJETO PASIVO	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)		1								
	2 DEVENGO		DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	5 N.I.F.		6 APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL								
	7 CCL. -PL. -AV.		8 NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			9 NÚM.	10 LETRA	11 ESC.	12 PISO	13 PTA.	
	14 TELÉFONO		15 FAX		16 MUNICIPIO		17 PROVINCIA		18 C.P.		

<b>B</b> PRESENTADOR	33 N.I.F.		34 APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL							
	35 CL. -PL. -AV.		36 NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			37 Nº	38 LETRA	39 ESC.	40 PISO	41 PTA.
	42 TELÉFONO		43 FAX		44 MUNICIPIO		45 PROVINCIA		46 C.P.	

<b>C</b>	EXPEDIDAS EN ESPAÑA (EXCESO)			EXPEDIDAS EN EL EXTRANJERO		
	DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA LETRA	Nº DEL EFECTO	80		Nº DEL EFECTO	180
IMPORTE NOMINAL		81		IMPORTE NOMINAL	181	
MONEDA		82		MONEDA	182	
FECHA DE LIBRAMIENTO		83		FECHA DE LIBRAMIENTO	183	
FECHA DE VENCIMIENTO		84		FECHA DE VENCIMIENTO	184	
PROVINCIA DE LIBRAMIENTO		85		DOMICILIO FISCAL 1º TENEDOR EN ESPAÑA	Municipio	185
MUNICIPIO DE LIBRAMIENTO		86			Provincia	186
NIF / CIF DEL LIBRADO		87		NIF / CIF DEL LIBRADO	187	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL LIBRADO	88		NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL LIBRADO	188		
LIQUIDACIÓN	BASE IMPONIBLE	101		BASE IMPONIBLE	201	
	IMPORTE A DEDUCIR	103		CUOTA TRIBUTARIA	A) HASTA 192.323,87 €, SEGÚN ESCALA:	205
	EXCESO (BASE IMPONIBLE – IMPORTE A DEDUCIR) (101) - (103)	104			B) EXCESO { (BASE IMPONIBLE - 192.323,87 €) X 0,018030 / 6,01 }	206
	CUOTA TRIBUTARIA (0,018030 x (104) / 6,01)	106				
	TOTAL A INGRESAR (=106)	112		TOTAL A INGRESAR {(205) + (206)}	212	

<b>D</b>	FECHA	90 FECHA DE PRESENTACIÓN			FIRMA	EL DECLARANTE O PRESENTADOR	
		DÍA	MES	AÑO		FIRMADO	

<b>F</b>	A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA	
----------	------------------------------------	--

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).