



Agencia Tributaria

Delegación o Diputación /
Comunidad Foral de
Administración de Código de Administración

Impuesto sobre Sociedades

2002

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN €

Modelo

200

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2)

Ejercicio 2 0 0 2

Tipo ejercicio

Período O A

De 0 2 a

N.I.F.		Nombre o Razón social							
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública				Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio			Código	Provincia			Código Postal		

Liquidación (3)

Base imponible 552

Cuota íntegra 562

Líquido a ingresar o a devolver

Estado	621	<input type="text"/>
Álava	494	<input type="text"/>
Guipúzcoa	495	<input type="text"/>
Vizcaya	496	<input type="text"/>
Navarra	497	<input type="text"/>

Devolución (4)

Si la clave "Líquido a ingresar o a devolver" es negativa, marque con una "X" la casilla que corresponda:

Renuncia a la devolución

Devolución por transferencia

Importe: D

Código cuenta cliente (CCC)

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

Importante: ponga especial cuidado en la correcta cumplimentación de los datos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.

Ingreso (5)

Si la clave "Líquido a ingresar o a devolver" es positiva, marque con una "X" la casilla que corresponda:

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T., para la RECAUDACIÓN de los TRIBUTOS, o, en su caso, a favor de la Diputación Foral o Comunidad Foral que corresponda.

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

Importe: I

Código cuenta cliente (CCC)

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

Cuota cero (6)

Cuota cero

Declarante (7)

..... a de de

Firma



MINISTERIO DE HACIENDA



Agencia Tributaria

Delegación o Diputación / Comunidad Foral de

Administración de

Código de Administración

Impuesto sobre Sociedades

2002

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN



Modelo

200

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2)

Ejercicio 2 0 0 2

Tipo ejercicio

Período O A

De 0 2 a

N.I.F.		Nombre o Razón social							
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública				Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio			Código	Provincia			Código Postal		

Liquidación (3)

Base imponible 552

Cuota íntegra 562

Líquido a ingresar o a devolver

Estado	621		
Álava	494		
Guipúzcoa	495		
Vizcaya	496		
Navarra	497		

Devolución (4)

Si la clave "Líquido a ingresar o a devolver" es negativa, marque con una "X" la casilla que corresponda:

Renuncia a la devolución

Devolución por transferencia

Importe: D

Importante: ponga especial cuidado en la correcta cumplimentación de los datos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.

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

Ingreso (5)

Si la clave "Líquido a ingresar o a devolver" es positiva, marque con una "X" la casilla que corresponda:

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T., para la RECAUDACIÓN de los TRIBUTOS, o, en su caso, a favor de la Diputación Foral o Comunidad Foral que corresponda.

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

Importe: I

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

Cuota cero (6)

Cuota cero

Declarante (7)

..... a de de

Firma



Agencia Tributaria

Delegación o Diputación /
Comunidad Foral de

Administración de

Código de Administración

Impuesto sobre Sociedades

2002

Modelo

200

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN



Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa							Devengo (2)	Ejercicio <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>
									Tipo ejercicio <input type="checkbox"/>
									Período <input type="text" value="O"/> <input type="text" value="A"/>
									De <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
N.I.F.		Nombre o Razón social							
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública			Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono	
Municipio			Código	Provincia			Código Postal		

Liquidación (3)	Espacio reservado para la liquidación							

Devolución (4)	Si la clave "Líquido a ingresar o a devolver" es negativa, marque con una "X" la casilla que corresponda:														
	Renuncia a la devolución <input type="checkbox"/>		Devolución por transferencia <input type="checkbox"/>		Importe: <input type="text" value="D"/>										
	<p>Importante: ponga especial cuidado en la correcta cumplimentación de los datos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.</p> <p style="text-align: center;">Código cuenta cliente (CCC)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Oficina</td> <td>DC</td> <td>Núm. de cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>								Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												

Ingreso (5)	Si la clave "Líquido a ingresar o a devolver" es positiva, marque con una "X" la casilla que corresponda:														
	Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T., para la RECAUDACIÓN de los TRIBUTOS, o, en su caso, a favor de la Diputación Foral o Comunidad Foral que corresponda.														
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta		Importe: <input type="text" value="I"/>		Código cuenta cliente (CCC)										
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Oficina</td> <td>DC</td> <td>Núm. de cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>				Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												

Cuota cero (6)	<input type="checkbox"/> Cuota cero	Declarante (7) a de de
			Firma