



Régimen de tributación de los grupos de sociedades

Documento de ingreso / devolución
Relativa al período

/ 2008 al /

220

Identificación de la entidad declarante		
NIF	Razón social	N.º de Grupo
Persona con quien relacionarse		
NIF	Apellidos y nombre	Teléfono
E-mail		

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior del mismo período impositivo, indíquelo marcando con una "X" el recuadro siguiente. Recuerde que deberá efectuar una declaración nueva y completa que sustituya a la primera.

Declaración complementaria

002	
-----	--

La persona o personas abajo firmantes, como representante(s) legal(es) de la entidad declarante, manifiesta(n) que todos los datos consignados se corresponden con la información contenida en los libros oficiales exigidos por la legislación mercantil y en los registros auxiliares.

En testimonio de lo cual firma(n) la presente declaración en

_____, a _____ de _____ de _____

Por poder,	Don / Doña NIF	Firma
	Notaría Fecha poder	
	Don / Doña NIF	Firma
	Notaría Fecha poder	
	Don / Doña NIF	Firma
	Notaría Fecha poder	

	Importe
Positiva	

Devolver

Importe

Si la declaración-liquidación resulta con derecho a devolución y renuncia a la misma, marque una X

045	
-----	--

Negativa

7

Consignar una X en los casos:

- No procede efectuar ingreso alguno por el impuesto.
- No corresponde devolución.

En caso de resultar cuota a devolver indicar datos de la cuenta donde se desea efectuar la devolución

Banco o Caja de Ahorros	Sucursal n.º	DC	N.º de cuenta

Talón de cargo

Justificante
de ingreso

Sello y firma

Clave entidad

Fecha

Importe



8 429893 220845



Régimen de tributación de los grupos de sociedades

Documento de ingreso / devolución
Relativa al período

/2008 al /

220

Identificación de la entidad declarante		
NIF	Razón social	N.º de Grupo
Persona con quien relacionarse		
NIF	Apellidos y nombre	Teléfono
E-mail		

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior del mismo período impositivo, indíquelo marcando con una "X" el recuadro siguiente. Recuerde que deberá efectuar una declaración nueva y completa que sustituya a la primera.

Declaración complementaria

002	
-----	--

La persona o personas abajo firmantes, como representante(s) legal(es) de la entidad declarante, manifiesta(n) que todos los datos consignados se corresponden con la información contenida en los libros oficiales exigidos por la legislación mercantil y en los registros auxiliares.

En testimonio de lo cual firma(n) la presente declaración en

_____, a _____ de _____ de _____

Por poder,	Don / Doña	NIF	Firma
	Notaría	Fecha poder	
	Don / Doña	NIF	Firma
	Notaría	Fecha poder	
	Don / Doña	NIF	Firma
	Notaría	Fecha poder	

	Importe
Positiva	

Devolver

Importe

Si la declaración-liquidación resulta con derecho a devolución y renuncia a la misma, marque una X

045	
-----	--

Negativa

7

Consignar una X en los casos:

- No procede efectuar ingreso alguno por el impuesto.
- No corresponde devolución.

En caso de resultar cuota a devolver indicar datos de la cuenta donde se desea efectuar la devolución

Banco o Caja de Ahorros	Sucursal n.º	DC	N.º de cuenta

Carta de pago

Justificante
de ingreso

Sello y firma

Clave entidad

Fecha

Importe



8 429893 220845