



220

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

Declaración complementaria			
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	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40px; text-align: center;">002</td> <td style="width: 40px;"></td> </tr> </table>	002	
002			

Declaración de los y las representantes legales de la entidad		
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 Notaría Fecha poder	Firma
	Don / Doña NIF Notaría Fecha poder	Firma
	Don / Doña NIF Notaría Fecha poder	Firma

[illegible]

Justificante de ingreso	Talón de cargo			
	Sello y firma	Clave entidad	Fecha	Importe



Bizkaiko Foru
Aldundia
Diputación
Foral de Bizkaia

Ogasun eta
Finantza Saila
Departamento de
Hacienda y Finanzas



Impuesto sobre Sociedades 2009

Régimen de tributación de los grupos de
sociedades

Documento de ingreso / devolución
Relativa al período

/ /2009 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		

Declaración complementaria

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 ☐

Declaración de los y las representantes legales de la entidad

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	

Resultado de la declaración

Positiva	Importe	Devolver	Importe	Negativa	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

Ejemplar para el interesado/a

Precio: 0,10 euros