



Bizkaiko Foru
Aldundia
Diputación
Foral de Bizkaia

Ogasun eta
Finantza Saila
Departamento de
Hacienda y Finanzas

Impuesto sobre Sociedades 2006

Régimen de tributación de los grupos de
sociedades

Documento de ingreso / devolución
Relativa al período

/ /2006 al / /

220

Identificación de la entidad declarante

NIF	Razón social	Anagrama	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	Negativa ☐	Consignar una X en los casos: • No procede efectuar ingreso alguno por el impuesto. • No corresponde devolución.
		Si la declaración-liquidación resulta con derecho a devolución y renuncia a la misma, marque una X ☐ 045 ☐		

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	Talón de cargo			
	Sello y firma	Clave entidad	Fecha	Importe


8 429893 220647



Bizkaiko Foru
Aldundia
Diputación
Foral de Bizkaia

Ogasun eta
Finantza Saila
Departamento de
Hacienda y Finanzas

Impuesto sobre Sociedades 2006

Régimen de tributación de los grupos de
sociedades

Documento de ingreso / devolución
Relativa al período

/ /2006 al / /

220

Identificación de la entidad declarante

NIF	Razón social	Anagrama	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	Negativa ☐	Consignar una X en los casos: • No procede efectuar ingreso alguno por el impuesto. • No corresponde devolución.
		Si la declaración-liquidación resulta con derecho a devolución y renuncia a la misma, marque una X ☐ 045 ☐		

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	Carta de pago			
	Sello y firma	Clave entidad	Fecha	Importe


8 429893 220647

Ejemplar para el interesado/a

Precio: 0,10 euros