



CENTRO GESTOR
SUBSECRETARIA

TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos
CODIGO 052

Modelo
790

Devolver (1)

Ejercicio ... 1

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.

N.I.E. (2) / N.I.E. Apellidos y nombre o razón social (3) Nacionalidad (4)

Calle/Plaza/Avda. (5) Nombre de la vía pública (5.1) Número Esc. (5.2) Piso (5.3) Teléfono (6)

Municipio (7) Provincia (8) Código Postal (9)

AUTOLIQUDACIÓN: 10 ☒ PRINCIPAL ☐ COMPLEMENTARIA

Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:
Núm. Justificante: Importe euros: €

TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES (11)

1. Permanencia y residencia de extranjeros:

a) Prórroga de estancia ☐

b) Prórroga de autorización de estancia por estudios ☐

c) Autorización inicial de residencia temporal ☐

d) Renovación de autorización de residencia temporal ☐

e) Autorización de residencia permanente ☐

f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales ☐

g) Autorización de inscripción de indocumentados ☐

h) Expedición de cédula de inscripción ☐

i) Autorización de regreso ☐

j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado ☐

2. Espectáculos:

a) Espectáculos taurinos ☐

- En población menor de 100.000 habitantes ☐

3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa:

a) Apertura ☐

b) Traspaso ☐

4. Armas y explosivos:

a) Expedición de licencias ☐

b) Autorizaciones de polígonos, campos, galerías de tiro y campos de tiro eventuales ☐

c) Expedición de guías y otras autorizaciones ☐

d) Realización de pruebas de capacitación ☐

e) Habilitación entidades de enseñanza ☐

f) Disposición de campos o galerías de tiro adecuados para la realización de las pruebas de capacitación ☐

5. Certificaciones ☐

6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos ☐

SUBGRUPO

DESCRIPCIÓN Población: N° de Expediente: Fecha efectos: Fecha caducidad:

DECLARANTE (12) (Firma)

INGRESO

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T., para la Recaudación de Tasas

Importe euros: I

Forma de pago: En efectivo ☐ E.C. Adeudado en cuenta ☐

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad Oficina DC Núm. De cuenta

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para el interesado

- Haga constar el año en curso (4 dígitos) / *Write the current year (4 digits).*
- Escriba aquí su Número de Identificación de Extranjero (N.I.E.) si tiene uno, en caso contrario dejar en blanco / *If you already have a Foreigner Identification Number (N.I.E.) please write it here, if not leave blank.*
- Apellidos, seguidos del nombre completo tal y como consta en el pasaporte / *Write your last name, followed by your first name as it appears in your passport.*
- Nacionalidad del solicitante (ponga el país en español, ej.: "EE.UU.") / *Applicant's country of citizenship (in Spanish, e.g. "EE.UU.")*
- Dirección en EE.UU., haciendo constar el tipo de vía en la primera casilla / *Current address in the USA, filling in the type of street (e.g. St., Rd., Ave., Cir., Terr.)*
 - Nombre de la vía / *Name of the street*
 - Número del domicilio / *Number of the house or apartment*
 - Número del piso y puerta, en caso de apartamento / *Floor and door number, in the case of an apartment*
- Teléfono en España, si se dispone. En caso contrario, teléfono en EE.UU. (añadiendo +1) / *Phone number in Spain, if available. If not, phone number in the USA, adding +1.*
- Municipio o localidad en España. Para domicilios en EE.UU. escriba ciudad y estado / *For a Spain address write city or town, for a USA address please write city and state (without abbreviations).*
- Provincia en España, para domicilios en Estados Unidos rellene con el nombre del país "EE.UU." / *For a Spain address please write the Province here, for a USA address please write the country in Spanish "EE.UU."*
- Código postal / *Zip Code.*
- Marque con una "X" PRINCIPAL / *Check with an "X" the box PRINCIPAL.*
- Marque la casilla 1.C – Autorización inicial de residencia temporal / *Check the box 1.C – Autorización inicial de residencia temporal.*
- Poner lugar y fecha. La firma deberá constar dentro del recuadro / *Place, date and signature. Write your signature inside the box.*