

Identificación (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.		Ejercicio <input type="text"/>		
	N.I.F. / C.I.F. / N.I.E.		Apellidos y nombre o razón social		
	Calle/Plaza/Avda.		Nombre de la vía pública		
	Municipio		Provincia		
		Nacionalidad		Número Esc. Piso Puerta Teléfono	
		Código Postal			

Autoliquidación (3)	AUTOLIQUIDACIÓN:		<input type="checkbox"/> PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA	
	Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:					
	Núm. Justificante: <input type="text"/>			Importe euros: <input type="text"/> €		
	TARIFA SEGUNDA: AUTORIZACIONES					
	1. Permanencia y residencia de extranjeros: a) Prórroga de estancia <input type="checkbox"/> b) Prórroga de autorización de estancia por estudios <input type="checkbox"/> c) Autorización inicial de residencia temporal <input type="checkbox"/> d) Renovación de autorización de residencia temporal <input type="checkbox"/> e) Autorización de residencia permanente <input type="checkbox"/> f) Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales <input type="checkbox"/> g) Autorización de inscripción de indocumentados <input type="checkbox"/> h) Expedición de cédula de inscripción <input type="checkbox"/> i) Autorización de regreso <input type="checkbox"/> j) Certificados o informes emitidos a instancia del interesado <input type="checkbox"/> 2. Espectáculos: a) Espectáculos taurinos <input type="checkbox"/> - En población menor de 100.000 habitantes <input type="checkbox"/>			3. Establecimientos de cartuchería, explosivos, polvorines, casas de compraventa y demás que requieran autorización gubernativa: a) Apertura <input type="checkbox"/> b) Traspaso <input type="checkbox"/> 4. Armas y explosivos: a) Expedición de licencias <input type="checkbox"/> b) Autorizaciones de polígonos, campos, galerías de tiro y campos de tiro eventuales <input type="checkbox"/> c) Expedición de guías y otras autorizaciones <input type="checkbox"/> d) Realización de pruebas de capacitación <input type="checkbox"/> e) Habilitación entidades de enseñanza <input type="checkbox"/> f) Disposición de campos o galerías de tiro adecuados para la realización de la pruebas de capacitación..... <input type="checkbox"/> 5. Certificaciones <input type="checkbox"/> 6. Autorización para demolición de fincas urbanas y elevación de pisos <input type="checkbox"/>		
SUBGRUPO						
DESCRIPCIÓN		Población:				
		Nº de Expediente:		Fecha caducidad:		
		Fecha efectos:				

DECLARANTE	En		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T, para la Recaudación de Tasas	
	(Firma)			
			Importe euros: <input type="text"/>	
			Forma de pago: En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>	
Código Cuenta Cliente (CCC)				
Entidad		Oficina		DC
Núm. De cuenta				



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTACION DEL MODELO 790 CODIGO 052 / M790 C052 FORM INSTRUCTIONS

- Haga constar el año en curso (4 dígitos) / *Write the current year (4 digits)*
- Escriba aquí su Numero 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 here your last name, following 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.")*
- Domicilio en España, si se dispone de una dirección de contacto allí. En otro caso, su dirección en EE.UU, haciendo constar todos los datos en la primera casilla / *Contact address in Spain, if available. Otherwise, your current address in the USA, filling all the details in the first box.*
- Teléfono en España, si se dispone / *Telephone in Spain, if available.*
- 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.*
- 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.*