



Any

Trimestre

 1r

 2n

 3r

 4t

Taxa per activitats de control i inspecció sanitària en escorxadors, sales d'especejament i establiments de transformació de la caça

full núm. 1

Subjecte passiu - Etiqueta

(només empleneu-ho si no teniu etiqueta identificativa)

Cognoms i nom o raó social

NIF

Registre Sanitari d'Indústries

Registro General Sanitario

Carrer

Núm.

Telèfon

Municipi

Comarca

Codi postal

Representant legal

Cognoms i nom o raó social

NIF

Caràcter amb què actua

Carrer

Núm.

Telèfon

Municipi

Comarca

Codi postal

Signatura i data

Activitats o fases de producció que realitzi el subjecte passiu

Tipus de deduccions i percentatges

Sacrifici

a.1) 20%

a.2) 25%

a.3) 25%

a.4) 10%

a.5) 10%

a.6) 20%

Especejament

Transformació de la caça

b.1) 20%

b.2) 20%

b.3) 20%

Només s'haurà d'emplenar en el supòsit en què, essent d'aplicació el règim d'acumulació de quotes previst en l'article 157 de la Llei 15/1997, el subjecte passiu, d'acord amb la redacció donada a la Llei 17/2007, de 21 de desembre, de mesures fiscals i financeres, sigui subministrador exclusiu d'un o diversos establiments d'especejament o disposi d'instal·lacions annexes o pròximes dedicades a les successives fases de producció.

Quan es disposi de més de tres establiments o instal·lacions pròximes o annexes, el representant del subjecte passiu haurà d'adjuntar a la present autoliquidació una declaració degudament signada amb les dades a dalt indicades, corresponents a la resta d'establiments o instal·lacions i que no figuren en aquesta autoliquidació.

Nom o raó social de l'establiment o instal·lació pròxima o annexa 1

NIF

Activitat o fase de producció que presti

Registre Sanitari d'Indústries

Domicili

Nom o raó social de l'establiment o instal·lació pròxima o annexa 2

NIF

Activitat o fase de producció que presti

Registre Sanitari d'Indústries

Domicili

Nom o raó social de l'establiment o instal·lació pròxima o annexa 3

NIF

Activitat o fase de producció que presti

Registre Sanitari d'Indústries

Domicili

Justificació de l'ingrés

Entitat col·laboradora

Import

Per transferir al compte del Departament de Salutl : 2100-1031-42-0200065391 de la Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona