



CENTRE GESTOR
SOTSSECRETARIA DE JUSTÍCIA

TAXES ADMINISTRATIVES

Model 790

CODI 0 0 6

Identificació (1)	Espai reservat per a l'etiqueta identificativa del subject passiu Si no té etiquetes, consigni les dades que se sol·liciten en les línies inferiors.		Devengo	Exercici.....
	Núm. de Justificant 790006			
	1. N.I.F./N.I.E.	2. PRIMER COGNOM DEL SOL·LICITANT.	3. SEGON COGNOM.	4. NOM.
	5. DOMICILI: NOM CARRER/PLAÇA/AVINGUDA.		6. NÚMERO	7. ESCALA
	11. DOMICILI: MUNICIPI		12. DOMICILI: PROVINCIA.	13. DOMICILI: PAÍS.

CERTIFICATS QUE SE SOL·LICITEN (marqueu amb una X)

17. Antecedents Penals 18. Últimes voluntats 19. Contracte d'assegurances de cobertura de mort.

A. INDIQUEU, SI EL CERTIFICAT HA DE TENIR EFECTES A L'ESTRANGER:

20. PAÍS DE DESTINACIÓ: _____ 21. AUTORITAT O ENTITAT DAVANT LA QUAL HA DE TENIR EFECTES. _____

B. DADES DE LA PERSONA FÍSICA, JURÍDICA O ENTITAT SENSE PERSONALITAT RESPECTE DE LA QUAL SE SOL·LICITA EL CERTIFICAT D'ANTECEDENTS PENALS.

22. N.I.F./C.I.F./N.I.E. _____ 23. PRIMER COGNOM O DENOMINACIÓ SOCIAL _____ 24. SEGON COGNOM. _____

25. NOM. _____ 26. DATA DE NAIXEMENT. _____ 27. POBLACIÓ DE NAIXEMENT. _____

28. PROVÍNCIA/PAÍS DE NAIXEMENT. _____ 29. PAÍS DE NACIONALITAT. _____ 30. NOM DEL PARE. _____

31. NOM DE LA MARE. _____ 32. FINALITAT PER A QUAL SE SOL·LICITA. _____

C. DADES DE LA PERSONA RESPECTE DE LA QUAL SE SOL·LICITA/EN EL/S CERTIFICAT/S D'ÚLTIMES VOLUNTATS I/O DE CONTRACTES D'ASSEGURANCES DE COBERTURA DE DEFUNCIÓ.

33. N.I.F./N.I.E. _____ 34. PRIMER COGNOM DE LA PERSONA DIFUNTA. _____ 35. SEGON COGNOM. _____ 36. NOM. _____

37. DATA DE DEFUNCIÓ. _____ 38. POBLACIÓ DE DEFUNCIÓ. _____ 39. DATA DE NAIXEMENT. _____ 40. POBLACIÓ DE NAIXEMENT. _____

41. NOMÉS PER AL CERTIFICAT D'ÚLTIMES VOLUNTATS: SI SABEU LES DADES SEGÜENTS DEL TESTAMENT I/O DEL CÒNJUGE, INDIQUEU-LES.

DATA DEL TESTAMENT _____ NOTARI _____ LLOC D'OTORGAMENT _____ COGNOMS I NOM DEL/S CÒNJUGE/S. _____

DECLARANT (3), a de de 20.....	INGRÉS (4)	Ingrés fet a favor del Tresor Públic, compte restringit de l'AEAT per a la recaptació de TAXES
	Signatura:		IMPORT euros: _____
			Forma de pagament: en efectiu <input type="checkbox"/> E.C. càrrec en compte <input type="checkbox"/>

Codi compte cliente (CCC)

Entitat	Oficina	DC	Número de compte
_____	_____	_____	_____

VALIDACIÓ PER L'ENTITAT COL·LABORADORA: aquest document no serà vàlid sense la certificació mecànica o, si no se'n disposa, una signatura autoritzada.



CENTRE GESTOR
SOTSSECRETARIA DE
JUSTÍCIA

TAXES
ADMINISTRATIVES

Model
790

CODI 0 0 6

Identificació (1)	Espai reservat per a l'etiqueta identificativa del subject passiu Si no té etiquetes, consigni les dades que se sol·liciten en les línies inferiors.				Devingo	Exercici.....					
					Núm. de Justificant 790006						
	1. N.I.F./N.I.E.		2. PRIMER COGNOM DEL SOL·LICITANT.		3. SEGON COGNOM.		4. NOM.				
	5. DOMICILI: NOM CARRER/PLAÇA/AVINGUDA.				6. NÚMERO	7. ESCALA	8. PIS	9. PORTA	10. TELÈFONS, FIX I/O MÒBIL.		
	11. DOMICILI: MUNICIPI		12. DOMICILI: PROVINCIA.		13. DOMICILI: PAÍS.		14. CODI POSTAL.				
15. ADREÇA ELECTRÒNICA.		16. CODI DE L'OFICINA NOTARIAL (codi a efectes cadastrals) (a emplenar exclusivament pels notaris als certificats sol·licitats per aquests)									
17. Antecedents Penals <input type="checkbox"/> (Emplenar les dades de l'Apartat B)				18. Últimes voluntats <input type="checkbox"/> (Emplenar les dades de l'Apartat C)				19. Contracte d'assegurances de cobertura de mort. <input type="checkbox"/> (Emplenar les dades de l'Apartat C)			
A. INDIQUEU, SI EL CERTIFICAT HA DE TENIR EFECTES A L'ESTRANGER:											
20. PAÍS DE DESTINACIÓ:				21. AUTORITAT O ENTITAT DAVANT LA QUAL HA DE TENIR EFECTES.							
B. DADES DE LA PERSONA FÍSICA, JURÍDICA O ENTITAT SENSE PERSONALITAT RESPECTE DE LA QUAL SE SOL·LICITA EL CERTIFICAT D'ANTECEDENTS PENALS.											
22. N.I.F./C.I.F./N.I.E.		23. PRIMER COGNOM O DENOMINACIÓ SOCIAL		24. SEGON COGNOM.							
25. NOM.		26. DATA DE NAIXEMENT.		27. POBLACIÓ DE NAIXEMENT.							
28. PROVÍNCIA/PAÍS DE NAIXEMENT.		29. PAÍS DE NACIONALITAT.		30. NOM DEL PARE.							
31. NOM DE LA MARE.		32. FINALITAT PER A QUAL SE SOL·LICITA.									
C. DADES DE LA PERSONA RESPECTE DE LA QUAL SE SOL·LICITA/EN EL/S CERTIFICAT/S D'ÚLTIMES VOLUNTATS I/O DE CONTRACTES D'ASSEGURANCES DE COBERTURA DE DEFUNCIÓ.											
33. N.I.F./N.I.E.		34. PRIMER COGNOM DE LA PERSONA DIFUNTA.		35. SEGON COGNOM.		36. NOM.					
37. DATA DE DEFUNCIÓ.		38. POBLACIÓ DE DEFUNCIÓ.		39. DATA DE NAIXEMENT.		40. POBLACIÓ DE NAIXEMENT.					
41. NOMÉS PER AL CERTIFICAT D'ÚLTIMES VOLUNTATS: SI SABEU LES DADES SEGÜENTS DEL TESTAMENT I/O DEL CÒNJUGE, INDIQUEU-LES.											
DATA DEL TESTAMENT		NOTARI		LLOC D'OTORGAMENT		COGNOMS I NOM DEL/S CÒNJUGE/S.					
DECLARANT (3), a de de 20.....				INGRÉS (4)	Ingrés fet a favor del Tresor Públic, compte restringit de l'AEAT per a la recaptació de TAXES					
	Signatura:					IMPORT euros:					
				Forma de pagament: en efectiu <input type="checkbox"/> E.C. càrrec en compte <input type="checkbox"/>							
				Codi compte cliente (CCC)							
Entitat		Oficina		DC		Número de compte					

VALIDACIÓ PER L'ENTITAT COL·LABORADORA: aquest document no serà vàlid sense la certificació mecànica o, si no se'n disposa, una signatura autoritzada.

NOTA: ABANS D'EMPLENAR LES DADES, LLEGEIXI LES INSTRUCCIONS AL DORS DEL DOCUMENT.

Exemplar per a l'interessat.



CENTRE GESTOR
SOTSSECRETARIA DE JUSTÍCIA

TAXES ADMINISTRATIVES

CODI **0 0 6**

Model
790

€
€
€
€
€
€
€
€
€
€

Identificació (1)

Espai reservat per a l'etiqueta identificativa del subject passiu Si no té etiquetes, consigni les dades que se sol·liciten en les línies inferiors.					Devingo Exercici..... <input type="text"/>				
					Núm. de Justificant 790006				
1. N.I.F./N.I.E.		2. PRIMER COGNOM DEL SOL·LICITANT.			3. SEGON COGNOM.			4. NOM.	
5. DOMICILI: NOM CARRER/PLAÇA/AVINGUDA.					6. NÚMERO	7. ESCALA	8. PIS	9. PORTA	10. TELÈFONS, FIX I/O MÒBIL.
11. DOMICILI: MUNICIPI			12. DOMICILI: PROVINCIA.		13. DOMICILI: PAÍS.			14. CODI POSTAL.	
15. ADREÇA ELECTRÒNICA.			16. CODI DE L'OFICINA NOTARIAL (codi a efectes cadastrals) (a emplenar exclusivament pels notaris als certificats sol·licitats per aquests)						

€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€
€

Autoiquidació (2)

17. Antecedents Penals <input type="checkbox"/> (Emplenar les dades de l'Apartat B)			18. Últimes voluntats <input type="checkbox"/> (Emplenar les dades de l'Apartat C)			19. Contracte d'assegurances de cobertura de mort. <input type="checkbox"/> (Emplenar les dades de l'Apartat C)		
---	--	--	--	--	--	---	--	--

€
€
€
€
€

DECLARANT (3)

....., a de de 20.....
Signatura:

INGRÉS (4)

Ingrés fet a favor del Tresor Públic, compte restringit de l'AEAT per a la recaptació de TAXES

IMPORT euros:

Forma de pagament: en efectiu E.C. càrrec en compte

Codi compte cliente (CCC)

Entitat	Oficina	DC	Número de compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VALIDACIÓ PER L'ENTITAT COL·LABORADORA: aquest document no serà vàlid sense la certificació mecànica o, si no se'n disposa, una signatura autorizada.

**INSTRUCCIONS PER EMPLENAR L'IMPRES 790 DE SOL-LICITUD I AUTOLIQUIDACIÓ DE CERTIFICATS
D'ANTECEDENTS PENALS, ÚLTIMES VOLUNTATS I CONTRACTES D'ASSEGURANCES DE COBERTURA DE DEFUNCIÓ**

I. INSTRUCCIONS GENERALS

- Aquest imprès serveix per sol·licitar els certificats d'antecedents penals, últimes voluntats i contractes d'assegurances de cobertura de mort. Si sol·liciteu més d'un tipus de certificat **sobre la mateixa persona** (per exemple, el Certificat d'últimes voluntats i el de contractes d'assegurances de cobertura de mort), podeu fer-ho al mateix imprès.
- Escriviu, en majúscules, assegurant-vos que les dades puguin llegir-se clarament als tres exemplars.
- Un cop emplenat l'imprès, **en primer lloc**, haureu de fer **el pagament de la/les taxa/taxes**, anant a qualsevol Banc, Caixa d'Estalvis o Cooperativa de Crèdit de les que actuen com a entitats col·laboradores en la recaptació tributària (la pràctica totalitat). Efectuat el pagament, l'entitat financera us lliurarà les còpies **EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ** i **EXEMPLAR PER A L'INTERESSAT**, amb la corresponent certificació mecànica, o signatura autoritzada.
- **Cal signar l'imprès.**

II. INSTRUCCIONS PER EMPLENAR L'IMPRES.

1. APARTAT "IDENTIFICACIÓ (1)"

- a. Si no disposeu d'etiquetes identificatives heu d'escriure les dades que se sol·liciten als requadres números 1 al 15, tenint en compte que:
- I. Per al CERTIFICAT D'ANTECEDENTS PENALS, han de ser les dades de l'interessat, quan aquest sigui qui sol·licita personalment el certificat, o els de la persona que el representi quan actuï en nom d'una persona física, d'una persona jurídica o d'un ens sense personalitat.
 - II. Per als CERTIFICATS D'ÚLTIMES VOLUNTATS i CONTRACTES D'ASSEGURANCES DE COBERTURA DE MORT, seran les de la persona que sol·licita l'expedició del/dels certificat/s i NO les de la persona morta.
 - III. L'adreça que figuri als requadres 5 a 14 determinarà el domicili als efectes de notificacions, així com per a la remissió dels certificats quan siguin sol·licitats per correu. Si ho desitgeu, per facilitar les comunicacions podeu incloure la vostra adreça electrònica al requadre número 15.
- b. El requadre núm. 16 únicament s'emplenarà quan sigui un notari qui sol·liciti els certificats.

2. APARTAT "AUTOLIQUIDACIÓ (2)"

En l'encapçalament d'aquest apartat haureu d'assenyalar amb una X el/els tipus de certificat/s que sol·liciteu. Si són alguns, recordeu que han de ser sobre una mateixa persona.

3. APARTAT A "SI EL CERTIFICAT HA DE TENIR EFECTES A L'ESTRANGER" indiqueu país i autoritat o entitat davant la qual hagi de tenir efectes.

NOTA IMPORTANT: SI ELS CERTIFICATS HAN DE TENIR EFECTES A L'ESTRANGER, HAURAN DE SER LEGALITZATS O POSTIL-LATS. INFORMEU-VOS SOBRE AQUEST TRÀMIT.

4. APARTAT B "DADES DE LA PERSONA FÍSICA, JURÍDICA O ENS SENSE PERSONALITAT RESPECTE DEL QUAL SE SOL-LICITA EL CERTIFICAT D'ANTECEDENTS PENALS"

Les dades d'aquest apartat, caselles núm. 22 a 32, corresponen EXCLUSIVAMENT A LA PERSONA, ELS ANTECEDENTS PENALS DE LA QUAL SE SOL-LICITEN.

5. APARTAT C "DADES DE LA PERSONA RESPECTE DE LA QUAL SE SOL-LICITEN EL/S CERTIFICAT/S D'ÚLTIMES VOLUNTATS I/O DE CONTRACTES D'ASSEGURANCES DE COBERTURA DE DEFUNCIÓ"

Per a la sol·licitud del CERTIFICAT D'ÚLTIMES VOLUNTATS heu d'emplenar les caselles núm. 33 a 40. A la casella 41 heu d'escriure les dades que se sol·liciten (data del testament, notari i lloc de l'atorgament) en cas que sapigueu o presumiu que el sol·licitant/difunt va atorgar testament, així com els cognoms i el nom del seu cònjuge o cònjuges anteriors, si els sabeu.

Per a la sol·licitud del CERTIFICAT DE CONTRACTES D'ASSEGURANCES DE COBERTURA DE DEFUNCIÓ, només heu d'emplenar les caselles núm. 33 a 40.

Per a les dues sol·licituds ÚNICAMENT en cas que el sol·licitant/difunt no tingui NIE, a la casella núm. 33 heu d'escriure el núm. de passaport o, en cas que no el tingueu, el d'un altre document d'identificació del seu país d'origen.

6. APARTAT "DECLARANT (3)"

Aquest apartat l'ha de signar qui sol·licita el certificat.

7. APARTAT "INGRÉS (4)"

Al requadre "IMPORT euros" heu de consignar l'import corresponent a la taxa del certificat que voleu sol·licitar, ja que és un imprès autoliquidatiu.

Si en el mateix imprès sol·liciteu més d'un certificat, heu de consignar-hi l'import total que heu d'abonar, que serà la suma de les quanties individuals de cadascuna de les taxes que correspon per cada certificat que sol·liciteu.

III. INSTRUCCIONS PER PRESENTAR LA SOL-LICITUD DEL CERTIFICAT.

1. DOCUMENTACIÓ A ACOMPANYAR. - Una vegada efectuada correctament l'autoliquidació de la taxa, la sol·licitud del/dels certificat/s es farà presentant la còpia EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ, acompanyada de la DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

1.1. CERTIFICAT D'ANTECEDENTS PENALS.

1.1.1 ACREDITACIÓ DE LA IDENTITAT DEL SOL-LICITANT

Original del DNI, Targeta de Residència, Passaport, Carnet de conduir o document d'identificació comunitari o equivalent, en vigor, de la persona respecte de la qual se sol·licita la certificació, sempre que el document presentat permeti identificar-la de manera fefaent.

1.1.2 QUAN SE SOL-LICITA EL CERTIFICAT RESPECTE D'UNA PERSONA FÍSICA A TRAVÉS DE REPRESENTANT, aquest, a més d'acreditar la seva identitat mitjançant la documentació del punt 1.1.1., ha d'adjuntar:

- Original o fotocòpia compulsada del document d'identificació del representat.
- Original o fotocòpia compulsada de l'autorització que acrediti la representació per qualsevol mitjà vàlid en dret que en deixi constància fidedigna (document públic autoritzat per notari, document privat amb signatures legitimades per notari, o, document privat atorgat en compareixença personal de l'interessat davant un empleat públic, que farà constar aquesta circumstància a través d'una diligència).

1.1.3 QUAN SE SOL-LICITA EL CERTIFICAT RESPECTE D'UNA PERSONA JURÍDICA O UN ENS SENSE PERSONALITAT, se n'ha d'acreditar la representació mitjançant document públic notarial i presentar-ne l'original o una fotocòpia compulsada.

1.2 CERTIFICATS D'ÚLTIMES VOLUNTATS I DE CONTRACTES D'ASSEGURANCES DE COBERTURA DE MORT.

- La sol·licitud no es pot presentar fins que hagin passat 15 dies hàbils des de la data de la defunció.
- SI LA DATA DE LA DEFUNCIÓ ÉS ANTERIOR AL 2 D'ABRIL DE 2009 O LA DEFUNCIÓ ESTÀ INSCRITA EN UN JUTJAT DE PAU, per a la tramitació de qualsevol d'aquests dos certificats ÉS IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR A LA SOL-LICITUD EL CERTIFICAT DE DEFUNCIÓ, que ha de ser original o fotocòpia compulsada, expedid pel Registre Civil corresponent a la localitat en què la persona hagi mort, i en el qual ha de constar necessàriament el nom dels seus pares.

2. FORMES DE PRESENTACIÓ:

2.1 PRESENCIAL

- A MADRID: A l'Oficina Central d'Atenció al Ciutadà, carrer de la Borsa, 8, planta baixa (horari: de dilluns a divendres de 9:00 a 17:30 h., ininterrompudament, i els dissabtes de 9:00 a 14:00 h. En el període comprès entre el 16 de juny i el 15 de setembre, l'horari és de dilluns a divendres de 8.00 a 15.00 h, i els dissabtes de 9.00 a 14.00 h.
- A les GERÈNCIES TERRITORIALS DEL MINISTERI DE JUSTÍCIA. Podeu consultar les seves adreces a www.mjjusticia.gob.es

2.2 PER CORREU POSTAL

La sol·licitud, juntament amb la documentació anterior, **degudament compulsada**, es remetrà a l'adreça següent:

- Per al certificat d'antecedents penals: Oficina Central de Atenció al Ciutadano. Ministerio de Justicia, carrer de la Borsa, 8 - 28012 Madrid.
- Per als certificats d'últimes voluntats i contractes d'assegurances de cobertura de mort: Registro General de Actos de Última Voluntad, Ministerio de Justicia, Plaza de Jacinto Benavente, 3 - 28012 Madrid.

El/els certificat/s us seran enviats posteriorment a l'adreça consignada a les caselles 5 a 14.