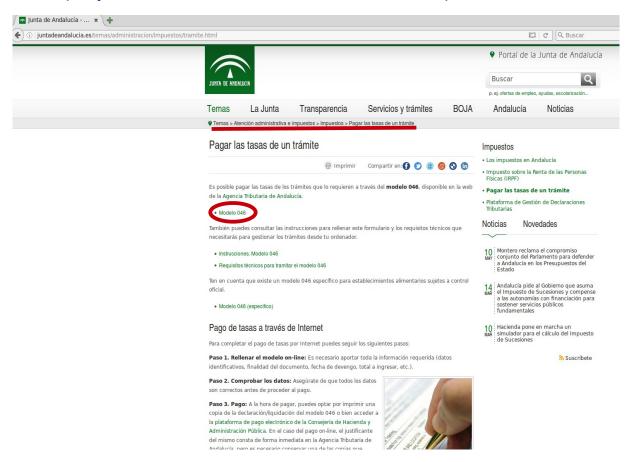
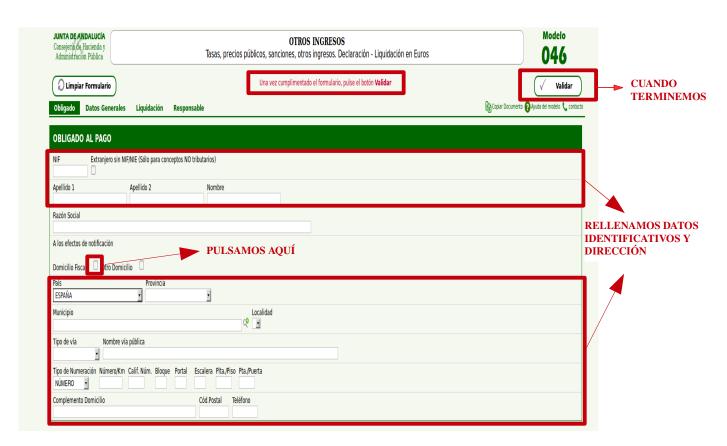
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO 046 PAGO MATRÍCULA

1) ACCEDER AL MODELO EN EL SIGUIENTE ENLACE

https://juntadeandalucia.es/temas/administracion/impuestos/tramite.html



INTRODUCIMOS DATOS PERSONALES



INTRODUCIMOS DATOS DE PAGO



VALIDAR CUANDO SE TERMINE DE RELLENAR



FINALMENTE



6) REMITIR DOCUMENTO VALIDADO AL IAD

EJEMPLO DE IMPRESO CUMPLIMENTADO



EJEMPLO IMPRESO CUMPLIMENTADO - EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

A	Junta de And	dalucía		OTROS ING		IONES, OTROS INGRESOS	MODELO	
17	Consejería o Deporte	de Educaci	ón y	DECLARACIÓ	N - LIQUIDACIÓN EN EUROS		046	
ELEGACIÓN	MALAGA	ÓRGANO	INSTITUTO AND			CÓDIGO	ED29Z3]
PROVINCIAL EN	_ resulting	GESTOR L		2,000,000,000,000,000		TERRITORIAL	LOCOLO	
					INISTRACIO	ON _		
				비	0128			N° DEL IMPRESO:
XXXXXX	XXXX			CHA		ES 06 AÑO 2021		13 CIFRAS
xxxxxxx	XXXXXX			0138		RVICIOS ACADÉMICOS RE	C ESDEC	
(A) OBLIGADO	AL PAGO			0130	D4 CONCEPTO SE	RVICIOS ACADEMICOS RE	G.ESPEC	
N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE O RA	AZÓN SOCIAL						
05 XXXXXXXXX	DS XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX						
SERVICE MANAGEMENT	DE NOTIFICACIÓN		DOM	CILIO FISCAL	P	DOMICILIO 52	nuo nti inti	
	RE VÍA PÚBLICA X XXXXXXX				VXX 45 10	 PORTAL ESCAL PLTA. 44 11 12 	PISO PTA/LETRA	-
COMPLEMENTO D	OMICILIO	PROVINCIA	MUNICIPIO		LOCALIDAD	C. POSTAL		
(B) RESPONSA	BLE SOLIDARIO (SI EXIST	17 XXXXXXX	16 XXXXXXXXXX		43	18 XXXXXX	14	
N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE O R.							
19	20]
TIPO VÍA NOMBI 21 22	RE VÍA PÚBLICA			TIPO Nº N	V/KM CALIF. NUM. BLOX	 PORTAL ESCAL. PLTA. 48 25 26 	PISO PTAJLETRA 27	
COMPLEMENTO D	OMICILIO	PROVINCIA	MUNICIPIO	F/ F	LOCALIDAD	C. POSTAL		
51	- 70	30	29		49	31	28	1
(C) LIQUIDACIÓ			-		77016	Section .		
LIQU	IDACIÓN ANEXA 32	EXPEDIENTE №	33		LIQUIDACIÓN Nº 34	1		
AUTO	DLIQUIDACIÓN 35 X							
B6 MATRICULA	CIÓN MODALIDAD DEPORT	IVA CICLO / NIVI	EL					
IMPORTE 56	XXX,XX BON	FICACIÓN 57				TOTAL A INGRESAR 87	XX,XX	
(D) PRESENTA	CIÓN				0.00			
EECHA DE L	IQUIDACIÓN			_	CHA DE PRESENTACIÓ			
		ŇO		90		05 AÑO 2021		
89 DIA				FIR	MA DEL PRESENTADOR/A:			I
ÓRGANO COI	Control of the contro							
ÓRGANO COI	ANDALUZ DEL DEPORTE	FIRMA:						
ÓRGANO COI INSTITUTO	Control of the contro	FIRMA:		-				
ÓRGANO COI INSTITUTO	Control of the contro	FIRMA:		7				
ÓRGANO COI INSTITUTO	Control of the contro	FIRMA:						
ÓRGANO COI INSTITUTO	Control of the contro	FIRMA:						

-	(E) INGRESO	
8/2	Z	
0319	55 The state of	
0003		
9	Clausula de Protección Datos.	

Classals de Protección Datos.

To cumplimiento de lo dispuesto en el Regiamento General de Protección de Datos le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus distos personales es la Secretaria General de Hacienda, cuya dirección es Calle Juan Antonio de Vizanón sin el planta 4 1071 (Sevilla).
b) Podrá contactar con de Delagoado de Protección do Datos en la derección del riderigionade andicato en el seguido de Protección do Datos en la derección del chierción del chierción del chierción del considerado en el considerador de del RGE/D, cumplimiento de una misión restitada en inter és público.
d) Puede usede ejecter sus devendos de accesor restificación, supresión, por labidad de sus datos, y la limitación u operia a su tratamiento, como se explica en la información adicional detallada, así como el formulario para rediamación y/o ejecto de devendos se encuentra disponible en la siguiente dirección electricia: https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos

EJEMPLO IMPRESO CUMPLIMENTADO - EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

Junta de And Consejería d Deporte MALAGA XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	e Educación y ORGANO INSTITUTO AND GESTOR	OTROS INGRESOS TASAS, PRECIOS PÚBLICOS, SANCIONES DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN EN EUROS DALUZ DEL DEPORTE RA EL INTERESADO 0123456 0138 04 CONCEPTO SERVICIO	CÓDIGO TERRITORIAL ED29Z3 789100
N.I.F. APELLIDOS Y NOMBRE O RA DS XXXXXXXXX D8 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ZÓN SOCIAL XXXXXXXXX		
A LOS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN TIPO VÍA NOMBRE VÍA PÚBLICA 17 XX 98 XXXXXXXXXXXXXX COMPLEMENTO DOMICILIO 45	PROVINCIA MUNICIPIO 17 XXXXXXX 16 XXXXXXXX	CILIO FISCAL S3 X OTRO DOMICI TIPO Nº Nº /KM CALIF. NUM. BLOQ. PO	HTAL ESCAL PLTA/PISO PTA/LETRA
(B) RESPONSABLE SOLIDARIO (SI EXISTE NLIF. APELLIDOS Y NOMBRE O RA 19 20 TIPO VÍA NOMBRE VÍA PÚBLICA 21 22 COMPLEMENTO DOMICILIO 51	St	TIPO N° N° /KM CALIF. NUM BLOQ. PO 47 23 50 24 48 LOCALIDAD 49	PITAL ESCAL PLTA./PISO PTA./LETRA
	EXPEDIENTE Nº 83 VA CICLO / NIVEL RCACIÓN SP	LIQUIDACIÓN Nº □4	A INGRESAR 87 XX,XX
(D) PRESENTACIÓN FECHA DE LIQUIDACIÓN DIA MES AÍ ORGANO COMPETENTE INSTITUTO ANDALUZ DEL DEPORTE SELLO:	FIRMA:	FECHA DE PRESENTACIÓN DIA 25 MES 05 FIRMA DEL PRESENTADOR/A:	AÑO 2021

1	E) INGRESO	
8/2		7
00319/2	Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, filma autorizada.	_
8	Este documento no sera valuto sin la certificación mecanica o, en su delecto, mina autorizada	_

Classals de Protección Datos.

To cumplimiento de lo dispuesto en el Regiamento General de Protección de Datos le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus distos personales es la Secretaria General de Hacianda, cuya dirección es Calle Juan Antonio de Vizamón s/n 6º planta 41071 (Sevilla).
b) Podrá contactar con de Delagado de Protección do Datos en la inferección del diveligibilitadia-candosa es.
c) Los datos personales que nos proporcionas on necesarios para el análisis, sequimiento y pestión de ingresos, cuya base Juridica es es el análisis, como se explica en entra entra como de como como esta entra entra como de como entra como esta entra entra información adicional.
La información adicional detallada, así como el formulario para reclamación y/o ejercido de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos

EJEMPLO IMPRESO CUMPLIMENTADO - EJEMPLAR BANCO



MODELO CONFECCIÓN WEB Apto para ser recaudado por cualquier oficina de entidad colaboradora.

