







CENTRO GESTOR  
SUBSECRETARÍA DE  
JUSTICIA

TASA: SOLICITUD DE NACIONALIDAD  
ESPAÑOLA POR RESIDENCIA Y CARTA DE  
NATURALEZA PARA SEFARDÍES ORIGINARIOS  
DE ESPAÑA.

CÓDIGO 0 2 6

Modelo

790

|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|---|---|-------------------------|---|----------------|----------------------|-----------|--------------------------------|--|--|--|--|
| Solicitante / Sujeto pasivo (1)<br><br>€ € € € € € € € € €  | Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo<br>Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores |                         | Devengo   | Ejercicio..... |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| Declarante (2)<br><br>€ € € € € € € € € €   | Nº de Justificante<br><br>790 026 X X X X X X D   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   | 1. Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> DNI UE <input type="checkbox"/><br>Número:   |                         | 2. PRIMER APELLIDO DEL SOLICITANTE.   |                | 3. SEGUNDO APELLIDO. |           | 4. NOMBRE.                     |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   | 5. DOMICILIO: CALLE/PLAZA/AVENIDA.  |                         | 6. NÚMERO   | 7. ESCALERA    | 8. PISO              | 9. PUERTA | 10. TELÉFONOS, FIJO Y/O MÓVIL. |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   | 11. DOMICILIO: MUNICIPIO.   |                         | 12. DOMICILIO: PROVINCIA.   |                | 13. DOMICILIO: PAÍS. |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   | 14. CÓDIGO POSTAL.<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              |                         | 15. FECHA DE NACIMIENTO.<br><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   | 16. CORREO ELECTRÓNICO  |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| Solamente si el presentador es distinto del solicitante, complete:                                      |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| 17. NIE o DNI:  |   | 18. NOMBRE Y APELLIDOS: |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| Solicitud (3)<br><br>€ € € € € € € € € €  | SOLICITUD PARA LA QUE SE ABONA LA TASA (márquese con una X)   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   | 19. NACIONALIDAD ESPAÑOLA POR RESIDENCIA. <input type="checkbox"/>  |                         | 20. NACIONALIDAD ESPAÑOLA POR CARTA DE NATURALEZA<br>PARA SEFARDÍES DE ORIGEN ESPAÑOL <input type="checkbox"/>                      |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| FIRMA (4)<br><br>€ € € € € € € € € €  | ....., a ..... de ..... de 20.....  |                         | INGRESO (5)   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   | Firma:  |                         | Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la Agencia Tributaria para la recaudación de TASAS.             |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| IMPRENTA euros: <input type="checkbox"/> I  |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| Forma de pago: en efectivo <input type="checkbox"/> E.C. adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>      |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| Código cuenta cliente (CCC)   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td>Entidad</td><td>Oficina</td><td>DC</td><td>Número de cuenta</td></tr></table> |   | Entidad                 | Oficina   | DC             | Número de cuenta     |           |                                |  |  |  |  |
| Entidad   | Oficina   | DC                      | Número de cuenta  |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |
|   |   |                         |   |                |                      |           |                                |  |  |  |  |

VALIDACION POR LA ENTIDAD COLABORADORA: este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

NOTA: ANTES DE CUMPLIMENTAR LOS DATOS, LEA LAS INSTRUCCIONES AL DORSO DEL DOCUMENTO

Ejemplar para la entidad bancaria.

# INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL IMPRESO 790 CÓDIGO 026 DE AUTOLIQUIDACIÓN DE TASAS POR PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE NACIONALIDAD ESPAÑOLA POR RESIDENCIA Y CARTA DE NATURALEZA PARA SEFARDÍES ORIGINARIOS DE ESPAÑA.

## I. INSTRUCCIONES GENERALES

Este modelo sirve para acreditar el pago presencial en territorio nacional de la tasa por presentación de la solicitud de nacionalidad española por residencia y por carta de naturaleza para sefardíes originarios de España. Existen varios modos de realizar el pago de la tasa, como se explica a continuación:

- ✓ De forma telemática, a través de la pasarela de pagos de la Agencia Tributaria, mediante el formulario específico accesible en su Sede Electrónica.
- ✓ Puede acudir personalmente con el impreso 790 Código 026 cumplimentado a una entidad financiera colaboradora con la Agencia Tributaria para efectuar la liquidación. El pago se acreditará con la validación mecánica o firma autorizada de la entidad financiera en la copia "Ejemplar para la Administración" del impreso 790 Código 026 que habrá de presentar junto con su solicitud.
- ✓ Pago a través de sistemas de banca electrónica: si dispone de cuenta abierta y firma electrónica para operar en cualquiera de las entidades financieras colaboradoras, puede realizar el pago a través de sus servicios electrónicos.

Para la presentación de la solicitud de nacionalidad española deberá presentar junto a la misma el comprobante de pago donde debe figurar el Número de Referencia Completo (NRC) que facilita el sistema de banca electrónica y la hoja "Ejemplar para la Administración" del modelo 790 Código 026.

- ✓ Si Ud. va a llenar a mano el formulario, escriba en mayúsculas, asegurándose que los datos puedan leerse claramente en los tres ejemplares.

## II. INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

### 1. APARTADO "SOLICITANTE/SUJETO PASIVO (1)"

Complete los datos que se solicitan en los recuadros 1 al 16, teniendo en cuenta que:

- I. Para ambos casos de nacionalidad española han de ser los datos del interesado o sujeto pasivo.
- II. Para la nacionalidad española por residencia deberá llenar el dato de NIE.
- III. Para la nacionalidad por carta de naturaleza de sefardíes deberá aportar el número de pasaporte, número nacional de identidad para ciudadanos de la U.E. o NIE, marcando con una "x" el tipo de documento introducido.

### 2. APARTADO "DECLARANTE (2)"

Utilice las casillas 17 Y 18 para identificar al presentador del formulario, en caso de que sea una persona distinta del interesado. Deberá indicar el DNI o NIE del presentador y su nombre y apellidos.

### 3. APARTADO "SOLICITUD (3)"

En el encabezado de este apartado habrá de señalar con una X el tipo de solicitud para la que realiza el pago.

### 4. APARTADO "FIRMA (4)"

Indique el lugar y la fecha en que se presenta la solicitud.

El solicitante o el declarante deberán firmar la autoliquidación.

### 5. APARTADO "INGRESO (5)"

Se consignará en el cuadro "IMPORTE euros" el valor de la tasa, que puede consultar en la web del Ministerio de Justicia, en el apartado de "Servicios al Ciudadano".

**RECUERDE ADJUNTAR LOS JUSTIFICANTES DE PAGO DE LA TASA**, certificados mediante sello o validación mecánica de la entidad bancaria. Estos justificantes se deben aportar en el momento de presentar su solicitud.

**IMPORTANTE: RECUERDE FIRMAR EL FORMULARIO.**

LA INFORMACIÓN SOBRE ESTOS Y OTROS TRÁMITES SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN [www.mjusticia.gob.es](http://www.mjusticia.gob.es)

<sup>1</sup> Puede consultar el listado de entidades en la página web [www.agenciatributaria.es](http://www.agenciatributaria.es), en la sección de "Ayuda - Pago de impuestos - Listado de entidades colaboradoras".