

Tasas, Precios públicos y otros ingresos  
AUTOLIQUIDACIÓN

<b>CENTRO GESTOR: ÁREA DE RECURSOS HUMANOS Y RÉGIMEN INTERIOR</b>															
<b>DATOS DEL INTERESADO:</b>															
N.I.F/C.I.F:		Nombre o razón social:													
Apellidos y Nombre: (Representante legal)							N.I.F/C.I.F:								
Dirección:		Nº:		C.P.:											
Población:		Provincia:													
Teléfono:		Móvil:		Fax:		E-mail:									
<b>LIQUIDACIÓN:</b>															
<input type="checkbox"/> Tasas		IBAN		Nº DE CUENTA											
<input type="checkbox"/> Precios Públicos		ES		49		2048		1299		8534		0000		0890	
<input type="checkbox"/> Otros Ingresos		Fecha de Autoliquidación				Fecha Vto. voluntario									
		Día		Mes		Año		Día		Mes		Año			
<input type="checkbox"/> Reintegros															
<b>Detalle del concepto TASA POR DERECHO DE EXAMEN</b>															
<b>DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN:</b>															
Liquidación del precio público (importe total)															
Bonificación 50%															
<b>TOTAL A INGRESAR:</b>															
<b>PRESENTADOR:</b>															
N.I.F/C.I.F:		Nombre o razón social:													
Apellidos y Nombre:							N.I.F/C.I.F:								
Dirección:		Nº:		C.P.:											
Población:		Provincia:													
Teléfono:		Móvil:		Fax:		E-mail:									
FIRMA DEL INTERESADO O PRESENTADOR DEL DOCUMENTO						Fecha de Presentación									
						Día		Mes		Año					