

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		ES		Nº DE CUENTA						
<input type="checkbox"/> Precios Públicos				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			