

Tasas, Precios públicos y otros ingresos
AUTOLIQUIDACIÓN

CENTRO GESTOR: ÁREA DE RECURSOS HUMANOS Y RÉGIMEN INTERIOR															
DATOS DEL INTERESADO:															
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:									
LIQUIDACIÓN:															
<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															
Detalle del concepto TASA POR DERECHO DE EXAMEN															
DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN:															
Liquidación del precio público (importe total)															
Bonificación 50%															
TOTAL A INGRESAR:															
PRESENTADOR:															
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					