



Número de presentación:

Declarante/Sujeto Pasivo

NIF: Apellidos y nombre o razón social:

Siglas: Nombre de la vía pública:

Número: Portal:

Escalera: Piso: Puerta: Provincia:

Municipio: Código Postal:

Teléfono:

Datos específicos

Fecha de devengo: Provincia en la que radica el Órgano Gestor:

Centro Gestor: Código Territorial:

Órgano Gestor:

Tasa/Precio Público:

Detalle de la Liquidación:

Denominación de la Tasa/Precio Público:

Descripción del servicio solicitado:

Beneficios fiscales

Bonificaciones

Motivo de la bonificación:

Porcentaje de bonificación:

Exenciones

Motivo de la exención:

Liquidación

Número de unidades:

Importe unitario:

Importe:

TOTAL A INGRESAR:

Datos del ingreso

Importe a ingresar:

Entidad financiera:

CCC:

Sello de la entidad financiera:

Fecha y firma del interesado:



Número de presentación:

Declarante/Sujeto Pasivo

NIF: Apellidos y nombre o razón social:

Siglas: Nombre de la vía pública:

Número: Portal:

Escalera: Piso: Puerta: Provincia:

Municipio: Código Postal:

Teléfono:

Datos específicos

Fecha de devengo: Provincia en la que radica el Órgano Gestor:

Centro Gestor: Código Territorial:

Órgano Gestor:

Tasa/Precio Público:

Detalle de la Liquidación:

Denominación de la Tasa/Precio Público:

Descripción del servicio solicitado:

Beneficios fiscales

Bonificaciones

Motivo de la bonificación:

Porcentaje de bonificación:

Exenciones

Motivo de la exención:

Liquidación

Número de unidades:

Importe unitario:

Importe:

TOTAL A INGRESAR:

Datos del ingreso

Importe a ingresar:

Entidad financiera:

CCC:

Sello de la entidad financiera:

Fecha y firma del interesado:



Número de presentación:

Declarante/Sujeto Pasivo

NIF: Apellidos y nombre o razón social:
Siglas: Nombre de la vía pública: Número: Portal:
Escalera: Piso: Puerta: Provincia:
Municipio: Código Postal: Teléfono:

Datos específicos

Fecha de devengo: Provincia en la que radica el Órgano Gestor:
Centro Gestor: Código Territorial:
Órgano Gestor:
Tasa/Precio Público:

Detalle de la Liquidación:

Denominación de la Tasa/Precio Público:

Descripción del servicio solicitado:

Beneficios fiscales

Bonificaciones

Motivo de la bonificación:

Porcentaje de bonificación:

Exenciones

Motivo de la exención:

Liquidación

Número de unidades:

Importe unitario:

Importe:

TOTAL A INGRESAR:

Datos del ingreso

Importe a ingresar:

Entidad financiera:

CCC:

Sello de la entidad financiera:

Fecha y firma del interesado:



Número de presentación:

Declarante/Sujeto Pasivo

NIF: Apellidos y nombre o razón social:

Siglas: Nombre de la vía pública:

Número: Portal:

Escalera: Piso: Puerta: Provincia:

Municipio: Código Postal:

Teléfono:

Datos específicos

Fecha de devengo: Provincia en la que radica el Órgano Gestor:

Centro Gestor: Código Territorial:

Órgano Gestor:

Tasa/Precio Público:

Detalle de la Liquidación:

Denominación de la Tasa/Precio Público:

Descripción del servicio solicitado:

Beneficios fiscales

Bonificaciones

Motivo de la bonificación:

Porcentaje de bonificación:

Exenciones

Motivo de la exención:

Liquidación

Número de unidades:

Importe unitario:

Importe:

TOTAL A INGRESAR:

Datos del ingreso

Importe a ingresar:

Entidad financiera:

CCC:

Sello de la entidad financiera:

Fecha y firma del interesado: