



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:

<p><b>Beneficios fiscales</b></p> <p><u>Bonificaciones</u>          Motivo de la bonificación:          Porcentaje de bonificación:</p> <p><u>Exenciones</u>          Motivo de la exención:</p>	<p><b>Liquidación</b></p> <p>Número de unidades:          Importe unitario:          Importe:  <b>TOTAL A INGRESAR:</b></p>
--	---

**Datos del ingreso**

<p>Importe a ingresar:          Entidad financiera:          CCC:          Sello de la entidad financiera:</p>	<p>Fecha y firma del interesado:</p>
--	--------------------------------------

Este documento de pago solo podrá ingresarse en la entidad financiera y en la cuenta determinadas por el órgano gestor de la Tasa/Precio Público



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: