

Tasas, Precios públicos y otros ingresos

AUTOLIQUIDACIÓN

CENTRO GESTOR:											
ÁREA DE INFRAESTRUCTURAS, MOVILIDAD Y ORDENACIÓN DEL TERRITORIO											
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:											
☐ Tasas		APROVECHAMIENTO ESPECIAL ZONAS DE INFLUENCIA CARRETERAS PROVINCIALES		IBAN		ES				Nº DE CUENTA	
						ES90		3001		0017	
						1002				1151	
☐ Otros Ingresos		GARANTÍA		Fecha de Autoliquidación			Fecha Vto. voluntario				
				Día Mes Año			Día Mes Año				
Detalle del concepto											
DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN:											
Liquidación, importe total								€0,00			
Descuentos por obligaciones pendientes de diputación a su favor											
Exenciones											
								TOTAL A INGRESAR:			
								€0,00			
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					