

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		