

ANEXO VII

Tasas, Precios públicos y otros ingresos

AUTOLIQUIDACIÓN

<b>CENTRO GESTOR:</b>										
<b>RESIDENCIA UNIVERSITARIA HERNÁN CORTÉS</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>										
IBAN	<b>Nº DE CUENTA</b>									
	ES									
<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</b>										
<b>DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN:</b>										
Liquidación, importe fianza (¹)										
Liquidación importe reintegro (²)										
<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:				
Observaciones:										
FIRMA DEL INTERESADO O PRESENTADOR DEL DOCUMENTO					Fecha de Presentación					
					Día	Mes		Año		

(¹) FIANZA: 200,00 €

(²) REINTEGRO: Diferencia entre 8.500,00 € y cuantía percibida de becas de otras AA PP.

- Se adjunta justificante bancario justificativo del ingreso efectuado