

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