



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 e	el Órgano Gestor:		
Centro Gestor:	ódigo Territorial:		
Órgano Gestor:			
Tasa/Precio Público:			
Detalle de la Liquidación:			
Denominación de la Tasa/Precio Público:			
Descripción del servicio solicitado:			
Beneficios fiscales	_ Liquidación		
Bonificaciones	Número de unidades:		
Motivo de la bonificación:	Importe unitario:		
Porcentaje de bonificación:	Importe:		
Exenciones	TOTAL A INGRESAR:		
Motivo de la exención:			
Datos del ingreso			
Importe a ingresar:	Fecha y firma del interesado:		
Entidad financiera:			
ccc:			
Sello de la entidad financiera:			





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 e	el Órgano Gestor:		
Centro Gestor:	ódigo Territorial:		
Órgano Gestor:			
Tasa/Precio Público:			
Detalle de la Liquidación:			
Denominación de la Tasa/Precio Público:			
Descripción del servicio solicitado:			
Beneficios fiscales	_ Liquidación		
Bonificaciones	Número de unidades:		
Motivo de la bonificación:	Importe unitario:		
Porcentaje de bonificación:	Importe:		
Exenciones	TOTAL A INGRESAR:		
Motivo de la exención:			
Datos del ingreso			
Importe a ingresar:	Fecha y firma del interesado:		
Entidad financiera:			
ccc:			
Sello de la entidad financiera:			





Número de presentación:			
Declarante/Sujeto Pasivo			
NIF: Apellidos y nombre o razón social:			
Siglas: Nombre de la vía pública:  Escalera: Piso: Puerta: Provincia:	Número: Portal:		
Municipio: Puerta: Provincia:  Código Postal:	Teléfono:		
Datos específicos	Tolerono.		
	Lórgono Coston		
Fecha de devengo: Provincia en la que radica e  Centro Gestor: Co	organo destor:		
Órgano Gestor:	odigo remional.		
Tasa/Precio Público:			
Detalle de la Liquidación:			
Denominación de la Tasa/Precio Público:			
Descripción del servicio solicitado:			
Beneficios fiscales	Liquidación —		
Bonificaciones  Motivo de la bonificación:	Número de unidades:		
wotivo de la ponificación:	Importe unitario:		
Porcentaje de bonificación:	Importe:		
Exenciones	TOTAL A INGRESAR:		
Motivo de la exención:			
Datos del ingreso			
Importe a ingresar:	Fecha y firma del interesado:		
Entidad financiera:			
ccc:			
Sello de la entidad financiera:			





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 e	Lórgano Gostor		
	ódigo Territorial:		
Órgano Gestor:	odigo rerritoriai.		
Tasa/Precio Público:			
Detalle de la Liquidación:			
Denominación de la Tasa/Precio Público:			
Descripción del servicio solicitado:			
Descripcion del servicio solicitado:			
Beneficios fiscales	Liquidación —		
Bonificaciones  Motivo de la bonificación:	Número de unidades:		
Motivo de la bonificación:	Importe unitario:		
Porcentaje de bonificación:	Importe:		
Exenciones	TOTAL A INGRESAR:		
Motivo de la exención:			
	,		
Datos del ingreso			
Importe a ingresar:	Fecha y firma del interesado:		
Entidad financiera:	r cond y mind del interesado.		
CCC:			
Sello de la entidad financiera:			