

DELEGACIÓN DE / ÓRGANO GESTOR

Educación

CÓDIGO TERRITORIAL

ED 41 KB

OTROS INGRESOS


TASAS, PRECIOS PÚBLICOS, SANCIONES, OTROS INGRESOS

DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN EN EUROS

MODELO

046

TALÓN DE CARGO

OBLIGADO/A AL PAGO (A)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa																	
	FECHA DEVENGO 02 DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []																	
	CONCEPTO 04 0049 01 046225734938 2 																	
RESPONSABLE SOLIDARIO (SI EXISTE) (B)	N.I.F. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL																	
	SIGLAS NOMBRE VÍA PÚBLICA N.º LETRA ESC. PISO PUERTA TELÉFONO FAX																	
	LOCALIDAD/MUNICIPIO PROVINCIA CÓD. POSTAL																	
LIQUIDACIÓN (C)	LIQUIDACIÓN ANEXA 32 []		EXPEDIENTE N.º 33 []					LIQUIDACIÓN N.º 34 []										
	AUTOLIQUIDACIÓN 35 <input checked="" type="checkbox"/>																	
	36 DESCRIPCIÓN: Sociedad Titulo																	
TOTAL A INGRESAR 37 []																		
ÓRGANO EMISOR	89 FECHA DE LIQUIDACIÓN: DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []																	
	ÓRGANO COMPETENTE: JES G.A. BECQUER SELLO: FIRMA:																	
PRESENTACIÓN	90 FECHA DE PRESENTACIÓN: DÍA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []																	
	FIRMA DEL PRESENTADOR/A: X																	
INGRESO																		

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada