

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 <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
																CONCEPTO 04 <u>0049</u> 01 046225734938 2 				
N.I.F.					APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL															
05					06															
SIGLAS		NOMBRE VÍA PÚBLICA			N.º		LETRA	ESC.	PISO		PUERTA	TELÉFONO		FAX	<u>DATOS PERSONALES</u>					
07		08			09		10	11	12		13	14		15						
LOCALIDAD/MUNICIPIO							PROVINCIA							CÓD. POSTAL						
16							17							18						
RESPONSABLE SOLIDARIO (SI EXISTE) (B)	N.I.F.					APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL														
	19					20														
	SIGLAS		NOMBRE VÍA PÚBLICA			N.º		LETRA	ESC.	PISO		PUERTA	TELÉFONO		FAX					
	21		22			23		24	25	26		27	28							
LOCALIDAD/MUNICIPIO							PROVINCIA							CÓD. POSTAL						
29							30							31						
LIQUIDACIÓN (C)	LIQUIDACIÓN ANEXA		32 <input type="checkbox"/>		EXPEDIENTE N.º					33 <input type="text"/>		LIQUIDACIÓN N.º					34 <input type="text"/>			
	AUTOLIQUIDACIÓN		35 <input checked="" type="checkbox"/>																	
	36 DESCRIPCIÓN:		<u>SOLICITUD TÍTULO</u>																	
													TOTAL A INGRESAR		37 <input type="text"/>					
ÓRGANO EMISOR	89 FECHA DE LIQUIDACIÓN:					90 FECHA DE PRESENTACIÓN:														
	DÍA <input type="text"/> <input type="text"/>		MES <input type="text"/> <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			DÍA <input type="text"/> <input type="text"/>		MES <input type="text"/> <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
	ÓRGANO COMPETENTE:					FIRMA DEL PRESENTADOR/A:														
<u>JES G.A. BECQUER</u>					SELLO: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>															
					X															
INGRESO																				

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