

Tasas, Precios públicos y otros ingresos  
AUTOLIQUIDACIÓN

<b>CENTRO GESTOR: ÁREA DE RECURSOS HUMANOS Y RÉGIMEN INTERIOR</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>								
<input type="checkbox"/> Tasas		IBAN	<b>ES</b>				<b>Nº DE CUENTA</b>	
<input type="checkbox"/> Precios Públicos			<b>49</b>	<b>2048</b>	<b>1299</b>	<b>8534</b>	<b>0000</b>	<b>0890</b>
<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 TASA POR DERECHO DE EXAMEN</b>								
<b>DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN:</b>								
Liquidación del precio público (importe total)								
Bonificación 50%								
<b>TOTAL A INGRESAR:</b>								
<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:				
FIRMA DEL INTERESADO O PRESENTADOR DEL DOCUMENTO				Fecha de Presentación				
				Día	Mes		Año	