



AUTOLIQUIDACIÓN -TASA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS

Ayuntamiento de Lominchar

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Lominchar, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

1.- SOLICITANTE (SUJETO PASIVO):

Apellidos y nombre:				
Domicilio:			Nº	
Bloque:	Portal:		Escalera:	
Piso:	Puerta:		CP:	
Municipio:	Provincia:			
Teléfono fijo:			Movil:	
E-mail:				

2. REPRESENTANTE (deberá justificarse):

Apellidos y nombre:				
Domicilio:			Nº	
Bloque:	Portal:		Escalera:	
Piso:	Puerta::		CP:	
Municipio:	Provincia:			
Teléfono fijo:			Movil:	
E-mail:				

3.- NÚMERO Y TIPO DE TASA DE EXPEDICIÓN DE DOCUMENTO

3.2.- TIPO DE RAZA (1)

<input type="checkbox"/>	- Tasa por Expedición de Documento (importe unitario)	2,00 €
<input type="checkbox"/>	- Animal Doméstico: Censado, Inscripción o Renovación	3,00 €
<input type="checkbox"/>	- Animal Doméstico: Licencia Administrativa para la Tenencia de Animales Potencialmente	35,00 €
<input type="checkbox"/>	- Unión de Hecho: Inscripción, Modificación o Baja en el Registro de Uniones de Hecho	100,00 €

IMPORTE A INGRESAR

4.- DESCRIPCIÓN ABREVIADA DEL OBJETO DE LA TASA:

IMPORTANTE: Este documento no será válido si lleva enmiendas o raspaduras o carece de los datos de fecha, importe y justificación del ingreso con certificación mecánica, sello o firma autorizada. Esta Autoliquidación tiene carácter provisional, a resultas de la Liquidación Definitiva que en su caso se practicará por la administración municipal.

UNA COPIA ABONADA DE ESTA DOCUMENTACIÓN SE ADJUNTARÁ A LA SOLICITUD QUE SE REGISTRE EN LAS OFICINAS

En Parla, a ___ de _____ de 20__	Firma del Solicitante o Representante
----------------------------------	---------------------------------------

Las casillas no tramadas en gris deberán ser cumplimentadas al realizar el ingreso en Caja Rural de Toledo

EMISORA	ENTIDADES DE COBRO	DNI-CIF-MIE-CIF SOLICITANTE	Nº TASA	IMPORTE A INGRESAR

Antes de hacer el ingreso, imprimir tres ejemplares: Interesado, Expediente y Entidad de Cobro