



AYUNTAMIENTO  
DE  
DAYA NUEVA  
(ALICANTE)

**AUTOLIQUIDACIÓN**

Nº Expediente: \_\_\_\_\_

**1. SUJETO PASIVO.**

Apellidos y Nombre o razón social:	D.N.I./C.I.F.
Representante:	D.N.I./C.I.F.
Domicilio	Municipio

**2. CONCEPTO A LIQUIDAR.**

--

**3. AUTOLIQUIDACIÓN.**

BASE LIQUIDABLE	TIPO APPLICABLE	CUOTA
<b>CUOTA LIQUIDADA.....</b>		

En Daya Nueva, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_



Advertencia: Este documento no será válido sin la certificación mecánica o sello y firma autorizada de la Entidad colaboradora, indicando el importe que ingresa. Tampoco será válido si contiene enmiendas y/o raspaduras.