



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 APLICABLE	CUOTA
CUOTA LIQUIDADA.....		€

En Daya Nueva, a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____

