



AYUNTAMIENTO  
DE  
DAYA NUEVA  
(ALICANTE)

**AUTOLIQUIDACIÓN**

Nº Expediente:

**1. SUJETO PASIVO.**

Apellidos y Nombre o razón social:	D.N.I./C.I.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Representante:	D.N.I./C.I.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. CONCEPTO A LIQUIDAR.**

**3. AUTOLIQUIDACIÓN.**

BASE LIQUIDABLE	TIPO APLICABLE	CUOTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>CUOTA LIQUIDADA.....</b>		<input type="text"/> €

En Daya Nueva, a  de  de

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

