



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"/>
CUOTA LIQUIDADA.....		<input type="text"/> €

En Daya Nueva, a de de

Fdo. _____

