



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
<b>CUOTA LIQUIDADA.....</b>		<b>€</b>

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

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

