

LA PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

Deberán rellenarse de forma obligatoria todos los recuadros.

SUJETO PASIVO (1)	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre o razón social:			
	Apellidos:					
	Tipo vía:	Domicilio:	Nº	Portal	Escalera	Planta Puerta
	C.P.:	Municipio:	Provincia:			
	Correo electrónico:		Teléfono(s):		/	

REPRESENTANTE (2)	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre o razón social:			
	Apellidos:					
	Tipo vía:	Domicilio:	Nº	Portal	Escalera	Planta Puerta
	C.P.:	Municipio:	Provincia:			
	Correo electrónico:		Teléfono(s):		/	

SITUACIÓN DEL SOLAR, EDIFICIO, PISO O LOCAL AFECTADO (3)	Tipo vía:	Domicilio:	Nº	Portal	Escalera	Planta Puerta
	C.P.:	Código del Distrito Municipal:	Número del local:			

DATOS PARA LA CUANTIFICACIÓN DE LAS TASAS (4)	Clase de obra:					
	<input type="checkbox"/> Actos comprobación de obras (1.º ocupación)			<input type="checkbox"/> Actos comprobación de obras (Funcionamiento)		
	M² de superficie de obra:	M² de superficie de actividad:	Nº de plantas/Nº parcelas resultantes:			
	Presupuesto control calidad obras vía pública:	KW. de potencia:	KVA. de potencia:			
	Clase actividad o de instalación: <input type="checkbox"/> Con evaluación ambiental <input type="checkbox"/> Sin evaluación ambiental <input type="checkbox"/> Centros transformación Demolición M²:					

LIQUIDACIÓN (5)	(Indicar código de licencias)	M² de superficie de obra, objeto secundario de la licencia (en caso necesario):	<input type="checkbox"/> Modificación de licencia concedida <input type="checkbox"/> Rehabilitación de licencia concedida y archivada
-----------------	-------------------------------	---	--

FECHA Y FIRMA	En _____, a _____ de _____ de 200__	Firma del sujeto pasivo o representante
---------------	-------------------------------------	---

Enero - 2009

Los datos recogidos se incorporarán y tratarán en el fichero cuya finalidad es la gestión de los tributos y precios públicos municipales y contabilidad auxiliar, y se podrán ceder de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. El órgano responsable del fichero es la Dirección de la Agencia Tributaria Madrid, calle Sacramento, 5 - Madrid 28005, ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos de las siguientes casillas deberán estar cumplimentados al realizar el ingreso en la entidad financiera.

IDENTIFICADOR	GESTOR	IMPORTE	DNI, NIF, NIE o CIF	DISTRITO MUNICIPAL

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SI LLEVA ENMIENDAS O RASPADURAS O CARECE DE LOS DATOS DE FECHA, IMPORTE Y JUSTIFICACIÓN DEL INGRESO CON CERTIFICACIÓN MECÁNICA O FIRMA AUTORIZADA.