



CARTA DE PAGO

DECLARANTE¹:

Nombre y Apellidos:		DNI:	
En representación de:		CIF/DNI:	
Domicilio:			
C.P.:	Municipio:	Provincia:	Teléfono:

DATOS SOBRE LA LIQUIDACIÓN:

Nº de expediente:	<input checked="" type="checkbox"/> AUTOLIQUIDACIÓN	<input type="checkbox"/> AVAL EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/> AVAL BANCARIO
Concepto:			
Base liquidable:	Tipo aplicable:	Cuota: 9,31 €	

NOTAS:

- Esta autoliquidación es provisional, pudiendo la Administración revisar la base imponible según la normativa vigente.
- La presente liquidación se podrá ingresar en el número de cuenta ES48-0030-1197-1000-1011-8271.

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO:
En Batres, a _____ de _____ de _____.
Fdo.: _____

ESPACIO RESERVADO PARA LA VALIDACIÓN DEL DOCUMENTO POR LA ADMINISTRACIÓN:

NOTA: LOS RECUADROS ENMARCADOS EN ROJO SERÁN CUMPLIMENTADOS POR LA ADMINISTRACIÓN

¹ **Protección de datos:** Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE BATRÉS, Avenida de los Olivares 6, CP 28976, Batres (Madrid). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: csanchez@audidat.com
Más información en nuestra web www.batres.es.

