



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD - REAL

CARTA DE PAGO

TASA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS

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 | Apellidos y nombre o razón social del sujeto pasivo | | | D.N.I./N.I.F | |
| | | | | | |
| | Tipo Vía | Domicilio | | Nº | Portal |
| | | | | | |
| | Escalera | Planta | Puerta | C.P. | |

| | | | | | |
|---------------|---|-----------|--------|--------------|--------|
| REPRESENTANTE | Apellidos y nombre o razón social del sujeto pasivo | | | D.N.I./N.I.F | |
| | | | | | |
| | Tipo Vía | Domicilio | | Nº | Portal |
| | | | | | |
| | Escalera | Planta | Puerta | C.P. | |

| | | | | | |
|--------|---|--|--|--|--|
| TARIFA | <u>Por bastanteo y cotejo</u> | | | | |
| | <p>_____ euros por cada folio, por nº de folios _____ = _____ euros</p> <p style="text-align: center;">Total deuda tributaria _____ euros</p> | | | | |

En Ciudad Real, a _____, de _____, de 200

Firma del sujeto pasivo o representante

| | | |
|----------------|------------|---------|
| INGRESO: FECHA | REFERENCIA | IMPORTE |
| | | |

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de rentas del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL. Ud. Tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1, 13001, Ciudad Real.