

	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.

OBJETO	(Señale la casilla elegida con una X)			
	<input type="checkbox"/> Por expediente de concesión de licencia de obras <input type="checkbox"/> Por actuaciones sujetas al Procedimiento del acto comunicado.			
Situación de las obras _____				
Naturaleza de la construcción, instalación u obra _____				

TARIFA	- Por expediente de concesión de licencias de obras:			
	<input type="checkbox"/> Obras menores. <input type="checkbox"/> Obras de reforma y adaptación de locales. <input type="checkbox"/> Obras de demolición. <input type="checkbox"/> Obras de nueva planta.			
- Por actuaciones sujetas al procedimiento de acto comunicado:				
<input type="checkbox"/> Obras en viviendas. <input type="checkbox"/> Obras de reforma y adaptación de locales.				

En Ciudad Real, a _____, de _____, de 20

Firma del sujeto pasivo o representante

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

	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.

OBJETO	(Señale la casilla elegida con una X)			
	<input type="checkbox"/> Por expediente de concesión de licencia de obras <input type="checkbox"/> Por actuaciones sujetas al Procedimiento del acto comunicado.			
	Situación de las obras _____			
	Naturaleza de la construcción, instalación u obra _____			

TARIFA	- Por expediente de concesión de licencias de obras:			
	<input type="checkbox"/> Obras menores. <input type="checkbox"/> Obras de reforma y adaptación de locales. <input type="checkbox"/> Obras de demolición. <input type="checkbox"/> Obras de nueva planta.			
	- Por actuaciones sujetas al procedimiento de acto comunicado:			
	<input type="checkbox"/> Obras en viviendas. <input type="checkbox"/> Obras de reforma y adaptación de locales.			

En Ciudad Real, a _____, de _____, de 20

Firma del sujeto pasivo o representante

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

	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.

OBJETO	(Señale la casilla elegida con una X)			
	<input type="checkbox"/> Por expediente de concesión de licencia de obras <input type="checkbox"/> Por actuaciones sujetas al Procedimiento del acto comunicado.			
	Situación de las obras _____			
	Naturaleza de la construcción, instalación u obra _____			

TARIFA	- Por expediente de concesión de licencias de obras:			
	<input type="checkbox"/> Obras menores. <input type="checkbox"/> Obras de reforma y adaptación de locales. <input type="checkbox"/> Obras de demolición. <input type="checkbox"/> Obras de nueva planta.			
	- Por actuaciones sujetas al procedimiento de acto comunicado:			
	<input type="checkbox"/> Obras en viviendas. <input type="checkbox"/> Obras de reforma y adaptación de locales.			

En Ciudad Real, a _____, de _____, de 20

Firma del sujeto pasivo o representante

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

	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.

OBJETO	(Señale la casilla elegida con una X)			
	<input type="checkbox"/> Por expediente de concesión de licencia de obras <input type="checkbox"/> Por actuaciones sujetas al Procedimiento del acto comunicado.			
Situación de las obras _____				
Naturaleza de la construcción, instalación u obra _____				

TARIFA	- Por expediente de concesión de licencias de obras: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Obras menores. <input type="checkbox"/> Obras de reforma y adaptación de locales. <input type="checkbox"/> Obras de demolición. <input type="checkbox"/> Obras de nueva planta. 			
	- Por actuaciones sujetas al procedimiento de acto comunicado: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Obras en viviendas. <input type="checkbox"/> Obras de reforma y adaptación de locales. 			

En Ciudad Real, a _____, de _____, de 20

Firma del sujeto pasivo o representante

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