EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

Comunidad de Madrid

Modelo 030 €

Centro Gestor: 8100 Servicios Centrales

Tasa o Precio Público: Dº EXAMEN SELECCIÓN PERSONAL ESTATUTARIO GRUPO C SUBGRUPO C1

Epígrafe Tasa: 8 0 1 3 3 — Clave Precio Público:

CPR: 9857623

AUTOLIQUIDACIÓN [x] — Pago en efectivo [ ] — Otros [ ]

LIQUIDACIÓN [ ] Expte. nº — TOTAL A INGRESAR: 16,89 Euros

REPARTO PROVIS. [ ] Expte. nº

0305191133021

Servicio que se solicita: Motivación liquidación administrativa

PROCESO SELECTIVO TSE EN LABORATORIO DIAGNOSTICO CLINICO SERV. MADRILEÑO SA

NIF/CIF	Apellidos y Nombre o Razón Social (INTERESADO/A)
47308005H	PORTILLO ARGUDO MARIA ISABEL

Fecha y Firma interesado/a o presentador/a

Siglas	Vía Pública	Núm.	Letra	Esc.	Piso	Pta.
CALLE	CAMINO VIEJO DE PINTO				5	A

Localidad	Provincia	Código Postal
GETAFE	MADRID	28903

NIF/CIF	Apellidos y Nombre o Razón Social (PRESENTADOR/A)
52084752X	ARGUDO ORTEGA MARIA ISABEL

Sello: — Fecha: — Importe:

BANKIA, S.A. 25 FEB. 2019 CARGADO EN CUENTA

EJEMPLAR PARA EL/LA INTERESADO/A

Comunidad de Madrid

Modelo 030 €

Centro Gestor: 8100 Servicios Centrales

Tasa o Precio Público: Dº EXAMEN SELECCIÓN PERSONAL ESTATUTARIO GRUPO C SUBGRUPO C1

Epígrafe Tasa: 8 0 1 3 3 — Clave Precio Público:

CPR: 9857623

AUTOLIQUIDACIÓN [x] — Pago en efectivo [ ] — Otros [ ]

LIQUIDACIÓN [ ] Expte. nº — TOTAL A INGRESAR: 16,89 Euros

REPARTO PROVIS. [ ] Expte. nº

0305191133021

Servicio que se solicita: Motivación liquidación administrativa

PROCESO SELECTIVO TSE EN LABORATORIO DIAGNOSTICO CLINICO SERV. MADRILEÑO

NIF/CIF	Apellidos y Nombre o Razón Social (INTERESADO/A)
47308005H	PORTILLO ARGUDO MARIA ISABEL

Fecha y Firma interesado/a o presentador/a

Siglas	Vía Pública	Núm.	Letra	Esc.	Piso	Pta.
CALLE	CAMINO VIEJO DE PINTO				5	A

Localidad	Provincia	Código Postal
GETAFE	MADRID	28903

NIF/CIF	Apellidos y Nombre o Razón Social (PRESENTADOR/A)
52084752X	ARGUDO ORTEGA MARIA ISABEL

Sello:

BANKIA, S.A. 25 FEB. 2019 CARGADO EN CUENTA