

TASAS Y OTROS INGRESOS

AUTOLIQUIDACIÓN – Modalidad 3



MOD	ELO
04	l 6

	Ejemplar para la Entidad Colaboradora 🔼 🔭											
FECHA	DATO ESPECÍFICO 2 3 4 5 Centro Gestor Aplicación Ejercicio Periodo											
ETO PASIVO							EMIS	SOR 33 10	00 4			
DECLARANTE/SUJETO PASIVO	N.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social 7 Siglas Nombre vía pública 8 9 Localidad/Municipio Provincia 14 15					al	Número Escalera Piso Puerta 10 11 12 13 Cód. Postal Teléfono 16 17					
DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN	18	Descripción Tarifa		Descr	ripción concepto		Valores		Importe			
	Fde	o. El Declara	inte				Totales 8					