SERVICIOS TRIBUTARIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

TASAS Y OTROS INGRESOS

AUTOLIQUIDACIÓN – Modalidad 3

MODELO 046

Ejemplar para la Administración **A1**

FECHA DE DEVENGO

1

Día ___ Mes ___ Año ____

DATO ESPECÍFICO

2 Centro Gestor ___

3 Aplicación 12 01 ____

4 Ejercicio ____

5 Periodo ___

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

EMISOR 33 200 8

Etiqueta identificativa

6 N.I.F.

7 Apellidos y Nombre o Razón Social

8 Siglas

9 Nombre vía pública

10 Número

11 Escalera

12 Piso

13 Puerta

14 Localidad/Municipio

15 Provincia

16 Cód. Postal

17 Teléfono

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

18 Descripción

19

Tarifa	Descripción concepto	Valores	Importe

Fdo. El Declarante

20 **Totales**

Este documento no será valido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

SERVICIOS TRIBUTARIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

TASAS Y OTROS INGRESOS

AUTOLIQUIDACIÓN – Modalidad 3

MODELO 046

Ejemplar para el Interesado **A1**

FECHA DE DEVENGO

1

Día ☐☐ Mes ☐☐ Año ☐☐☐☐

DATO ESPECÍFICO

2		3		4	5
Centro Gestor		Aplicación		Ejercicio	Periodo
☐☐	☐☐	1 2	0 1 ☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

EMISOR 33 200 8

Etiqueta identificativa

N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón Social
6	7

Siglas	Nombre vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta
8	9	10	11	12	13

Localidad/Municipio	Provincia	Cód. Postal	Teléfono
14	15	16	17

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

18 Descripción

19 Tarifa	Descripción concepto	Valores	Importe

Fdo. El Declarante

20 **Totales**

Este documento no será valido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

SERVICIOS TRIBUTARIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

TASAS Y OTROS INGRESOS

AUTOLIQUIDACIÓN – Modalidad 3

MODELO 046

Ejemplar para la Entidad Colaboradora **A1**

FECHA DE DEVENGO

1

Día ___ Mes ___ Año ____

DATO ESPECÍFICO

2 Centro Gestor ___ ___

3 Aplicación 1 2 0 1 ____

4 Ejercicio ____

5 Periodo ___

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

EMISOR 33 200 8

Etiqueta identificativa

6 N.I.F.

7 Apellidos y Nombre o Razón Social

8 Siglas

9 Nombre vía pública

10 Número

11 Escalera

12 Piso

13 Puerta

14 Localidad/Municipio

15 Provincia

16 Cód. Postal

17 Teléfono

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

18 Descripción

19

Tarifa	Descripción concepto	Valores	Importe

Fdo. El Declarante

20 Totales

Este documento no será valido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada