



CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL CE0380

ÒRGAN GESTOR / ÓRGANO GESTOR INSTITUTS D'ALACANT

CONCEPTE / CONCEPTO

9767

TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS

MODEL
MODELO

046

CPR:
9056436

TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS

1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN

0465967938441



905640465967938441CE038097670000408174530257E

A

Espai reservat per a l'etiqueta identificativa
(Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades
identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)
Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos
identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

DECLARANT
DECLARANTE

5 NIF

74530257E

6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

IVÁN SOLER SÁNCHEZ

7 C. -PL. -AV / CL. -PL. -AV.

CL

8 NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

ANTONIO MACHADO

9 NÚM.

82

10 LLETRA / LETRA

11 ESC.

8

12 PIS / PISO

EN

13 PTA.

B

14 TELÈFON / TELÉFONO

610678438

15 FAX

16 MUNICIPI / MUNICIPIO

ELCHE

17 PROVÍNCIA / PROVINCIA

ALICANTE

18 CP / C.P.

03201

B

Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:

TÍTULO DE BACHILLERATO

AUTOLIQÜIDACIÓ
AUTOLIQUIDACIÓN

TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA

Ordinària
Ordinaria
☒

F. Nombrosa General
F. Numerosa General
☐

F. Nombrosa Especial
F. Numerosa Especial
☐

Discapacitat
Discapacidad
☐

C

90

DATA PRESENTACIÓ
FECHA PRESENTACIÓN

18/05/2023

EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR

DECLARACIÓ
DECLARACIÓN

DATA I FIRMA
FECHA Y FIRMA

FIRMAT / FIRMADO

IMPORT
IMPORTE

A INGRESSAR / A INGRESAR

40,81 €

D

ENTITATS COL·LABORADORES: BBVA, Santander, Caixabank, Sabadell, Grup Cajamar, Ibercaja, ABANCA, Caixes Rurals Valencianes assoc. al Banc Coop., Caixa Ontinyent. Servi
de gir postal: Correos
ENTIDADES COLABORADORAS: BBVA, Santander, Caixabank, Sabadell, Grupo Cajamar, Ibercaja, ABANCA, Cajas Rurales Valencianas assoc. al Banco Coop., Caixa Ontinyent.
Servicio de giro postal: Correos.

Este justificant d'ingrés no serà vàlid sense la certificació mecànica o firma autoritzada de l'entitat col·laboradora on haja efectuat l'ingrés.
Este justificante de ingreso no será válido sin la certificación mecánica o firma autorizada de la Entidad Colaboradora en la que haya efectuado el ingreso.

A OMLIR PER L'ENTITAT BANCÀRIA / A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

93 BANC-SUCURSAL / BANCO-SUCURSAL

94 DATA INGRÉS / FECHA INGRESO

95 IMPORT INGRESSAT / IMPORTE INGRESADO

INGRÉS
INGRESO

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser inclòses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions
pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat
amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del
mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso,
rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de
14/12/99).



CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL CE0380

ÒRGAN GESTOR / ÓRGANO GESTOR INSTITUTS D'ALACANT

CONCEPTE / CONCEPTO

9767

TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS

MODEL
MODELO

046

CPR:
9056436

TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS

1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN

0465967938441



905640465967938441CE038097670000408174530257E

A

Espai reservat per a l'etiqueta identificativa
(Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades
identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)
Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos
identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

DECLARANT
DECLARANTE

5 NIF

74530257E

6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

IVÁN SOLER SÁNCHEZ

7 C. -PL. -AV / CL. -PL. -AV.

CL

8 NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

ANTONIO MACHADO

9 NÚM.

82

10 LLETRA / LETRA

11 ESC.

8

12 PIS / PISO

EN

13 PTA.

B

14 TELÈFON / TELÉFONO

610678438

15 FAX

16 MUNICIPI / MUNICIPIO

ELCHE

17 PROVÍNCIA / PROVINCIA

ALICANTE

18 CP / C.P.

03201

B

Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:

TÍTULO DE BACHILLERATO

AUTOLIQÜIDACIÓ
AUTOLIQUIDACIÓN

TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA

Ordinària
Ordinaria
☒

F. Nombrosa General
F. Numerosa General
☐

F. Nombrosa Especial
F. Numerosa Especial
☐

Discapacitat
Discapacidad
☐

C

90

DATA PRESENTACIÓ
FECHA PRESENTACIÓN

18/05/2023

EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR

DECLARACIÓ
DECLARACIÓN

DATA I FIRMA
FECHA Y FIRMA

FIRMAT / FIRMADO

IMPORT
IMPORTE

A INGRESSAR / A INGRESAR

40,81 €

D

ENTITATS COL·LABORADORES: BBVA, Santander, Caixabank, Sabadell, Grup Cajamar, Ibercaja, ABANCA, Caixes Rurals Valencianes assoc. al Banc Coop., Caixa Ontinyent. Servi
de gir postal: Correos
ENTIDADES COLABORADORAS: BBVA, Santander, Caixabank, Sabadell, Grupo Cajamar, Ibercaja, ABANCA, Cajas Rurales Valencianas assoc. al Banco Coop., Caixa Ontinyent.
Servicio de giro postal: Correos.

Este justificant d'ingrés no serà vàlid sense la certificació mecànica o firma autoritzada de l'entitat col·laboradora on haja efectuat l'ingrés.
Este justificante de ingreso no será válido sin la certificación mecánica o firma autorizada de la Entidad Colaboradora en la que haya efectuado el ingreso.

A OMLIR PER L'ENTITAT BANCÀRIA / A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

93 BANC-SUCURSAL / BANCO-SUCURSAL

94 DATA INGRÉS / FECHA INGRESO

95 IMPORT INGRESSAT / IMPORTE INGRESADO

INGRÉS
INGRESO

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser inclòses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).
Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL CE0380

ÒRGAN GESTOR / ÓRGANO GESTOR INSTITUTS D'ALACANT

CONCEPTE / CONCEPTO

9767

TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS

MODEL
MODELO

046

CPR:
9056436

TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS

1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN

0465967938441



905640465967938441CE038097670000408174530257E

A

Espai reservat per a l'etiqueta identificativa
(Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades
identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)
Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos
identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

DECLARANT
DECLARANTE

5 NIF

74530257E

6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

IVÁN SOLER SÁNCHEZ

7 C. -PL. -AV / CL. -PL. -AV.

CL

8 NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

ANTONIO MACHADO

9 NÚM.

82

10 LLETRA / LETRA

11 ESC.

8

12 PIS / PISO

EN

13 PTA.

B

14 TELÈFON / TELÉFONO

610678438

15 FAX

16 MUNICIPI / MUNICIPIO

ELCHE

17 PROVÍNCIA / PROVINCIA

ALICANTE

18 CP / C.P.

03201

B

Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:

TÍTULO DE BACHILLERATO

AUTOLIQUIDACIÓ
AUTOLIQUIDACIÓN

TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA

Ordinària
Ordinaria



F. Nombrosa General
F. Numerosa General



F. Nombrosa Especial
F. Numerosa Especial



Discapacitat
Discapacidad



C

90

DATA PRESENTACIÓ
FECHA PRESENTACIÓN

18/05/2023

EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR

DECLARACIÓ
DECLARACIÓN

DATA I FIRMA
FECHA Y FIRMA

FIRMAT / FIRMADO

IMPORT
IMPORTE

A INGRESSAR / A INGRESAR

40,81 €

D

ENTITATS COL·LABORADORES: BBVA, Santander, Caixabank, Sabadell, Grup Cajamar, Ibercaja, ABANCA, Caixes Rurals Valencianes assoc. al Banc Coop., Caixa Ontinyent. Servi
de gir postal: Correos
ENTIDADES COLABORADORAS: BBVA, Santander, Caixabank, Sabadell, Grupo Cajamar, Ibercaja, ABANCA, Cajas Rurales Valencianas assoc. al Banco Coop., Caixa Ontinyent.
Servicio de giro postal: Correos.

Este justificant d'ingrés no serà vàlid sense la certificació mecànica o firma autoritzada de l'entitat col·laboradora on haja efectuat l'ingrés.
Este justificante de ingreso no será válido sin la certificación mecánica o firma autorizada de la Entidad Colaboradora en la que haya efectuado el ingreso.

A OMLIR PER L'ENTITAT BANCÀRIA / A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

93 BANC-SUCURSAL / BANCO-SUCURSAL

94 DATA INGRÉS / FECHA INGRESO

95 IMPORT INGRESSAT / IMPORTE INGRESADO

INGRÉS
INGRESO

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser inclòses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions
pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat
amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del
mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso,
rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de
14/12/99).