



AUTOLIQUIDACIÓN

1. SUJETO PASIVO

Apellidos y nombre o razón social	D.N.I. / C.I.F.
Representante	D.N.I./C.I.F.
Domicilio	Municipio

2. CONCEPTO A LIQUIDAR

--

3. AUTOLIQUIDACIÓN

Base Liquidable	Tipo Aplicable	Cuota Liquidada
CUOTA LIQUIDADA.....		

Los Montesinos, a _____, de _____, de 2022

LUGAR DE INGRESO:

- SabadellCAM.....IBAN / ES58-0081-1450-8800-0102-4204
- RURALVÍA.....IBAN / ES81-3005-0019-2311-3881-1821
- SANTANDER-BANESTO...IBAN / ES90-0030-5332-8308-7000-0271
- LA CAIXA.....IBAN / ES69-2100-8237-1913-0011-4830

Fdo.: _____

¹**Advertencia:** Este documento no será válido sin la certificación mecánica o el sello y firma autorizada de la Entidad colaboradora, indicando el importe que se ingresa. Tampoco será válido si contiene enmiendas y/o raspaduras.