|  |
| --- |
| Icono  Descripción generada automáticamente **AUTOLIQUIDACIÓN DECLARACION RESPONSABLE** **PARA EJERCICIO DE ACTIVIDAD** |
| **SOLICITANTE** |  |  |  |  |  |  |
| NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF | Apellidos o Razón Social | Nombre |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio |  | Nº | Portal | Escal. | Planta | Pta. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Municipio | Provincia |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **LOCALIZACION INMUEBLE OBJETO DE ACTIVIDAD** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **REPRESENTANTE** | (Deberá acreditar la representación conforme a lo establecido en la legislación vigente) |
| NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF | Apellidos o Razón Social | Nombre |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio |  | Nº | Portal | Escal. | Planta | Pta. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Municipio | Provincia |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TASA GENERAL** **TOTAL DEUDA TRIBUTARIA A INGRESAR** | 100 € |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  En Frigiliana, a\_\_\_\_de\_\_\_\_del 20\_\_\_EL/LA SOLICITANTE Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |