

AJUNTAMENT DE

EMISSOR:

MODALITAT: 3

Declaració - Document d'ingrés

Model

Núm. justificant:

Data d'emissió:

--	--	--

Identificació

NIF	Cognoms i nom o Raó Social		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Carrer / Plaça / Av. / Nom de la via pública			Número Esc. Pis Porta
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Codi Postal	Municipi	Província	Telèfon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adquirent o Donant

NIF	Cognoms i nom o Raó Social		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Carrer / Plaça / Av. / Nom de la via pública			Número Esc. Pis Porta
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Codi Postal	Municipi	Província	Telèfon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autoliquidació

NÚM. EXPEDIENT:	<input type="text"/>
DADA ESPECÍFICA:	<input type="text"/>
Rendiments de:	

TOTAL LIQUIDACIÓ.....

Representant Legal

NIF	Cognoms i nom o Raó Social		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Carrer / Plaça / Av. / Nom de la via pública			Número Esc. Pis Porta
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Codi Postal	Municipi	Província	Telèfon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Espai per a l'Administració

Ingrés

Declarant

Forma de Pagament: En efectiu E. C. Abonament en compte

--

Codi compte client (CCC)

Entitat	Sucursal	DC	Número de compte

....., a de de

Signatura:

Aquest document no serà vàlid sense la certificació mecànica o, en cas contrari, signatura autoritzada

espai reservat per a la validació mecànica