Excmo. Ayuntamiento de Jérica

MODELO DE AUTOLIQUIDACIÓN

INTERESADO

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL				
CALLE / PLAZA - AVDA. NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		**NUM.**	**ESCA.**	**PISO**	**PUERTA**
C. P.	**MUNICIPIO**	**PROVINCIA**		**TELÉFONO**	
CORREO ELECTRÓNICO					

REPRESENTANTE

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL				
CALLE / PLAZA - AVDA. NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		**NUM.**	**ESCA.**	**PISO**	**PUERTA**
C. P.	**MUNICIPIO**	**PROVINCIA**		**TELÉFONO**	
CORREO ELECTRÓNICO					

AUTOLIQUIDACIÓN

INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA SEGÚN LA LISTA NÚMERADA

	NOMBRE DE LA TASA DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	IMPORTE UNIDAD	CANTIDAD	TOTAL
	Certificado empadronamiento, convivencia	1 €		
	Bastanteo de poderes en procedimientos de adjudicación de contratos.	5 €		
	Certificado de acuerdos municipales, por folio.	1 €		
	Certificado sobre datos de padrones fiscales, por folio.	1 €		
	Certificado de documentos o actos cuya fecha date de más de 5 años, por folio	2 €		
	Certificado de compatibilidad urbanística.	25 €		
	Información/certificación urbanística a instancia de parte.	20 €		
	Cédula de garantía urbanística.	100 €		
	Acta de alineaciones y rasantes, por parcela.	90 €		
	Por licencia de parcelación, división o segregación de terrenos en suelo urbano o urbanizable (siendo n el número de fincas resultantes).	40 € + 20 * n		
	Por licencia de parcelación, división o segregación de terrenos en suelo no urbanizable (siendo n el número de fincas resultantes).	20 € + 20 * n		
	Declaración responsable de primera ocupación, por vivienda.	60 €		
	Declaración responsable de segunda y posteriores ocupaciones, por vivienda.	40 €		
	Licencia de funcionamiento apertura actividad y de cambios de titularidad.	90 €		
	Copia de planos DIN A4	2 €		
	Copia de planos DIN A3	3 €		
	Certificaciones catastrales, por unidad	2 €		
	Copia en soporte informático de proyectos técnicos destinados a la ejecución de obras promovidas por el Ayuntamiento	5 €		
	Por expedición de duplicado de títulos de licencia de apertura o de cambio de titularidad	20 €		
			TOTAL	

INGRESO

FORMA DE PAGO

LUGAR DE PAGO Entidadades colaboradoras

CAJAMAR ES16 3058 7350 4627 3200 0029

CAIXABANK ES47 2100 5785 1713 0009 9990

DECLARANTE

_____ , A ____ DE _____ DE _____

FIRMA

Publicado en el BOP nº 89, de 23 de julio de 2016