



AUTOLIQÜIDACIÓ NÚM. _____/201 _____

Declaració-Liquidació que formula de compliment amb el que disposa l'article 4 de la **Ordenança Fiscal núm. 9** Reguladora de la Taxa per a la prestació de serveis d'intervenció integral de l'administració municipal en les activitats, instal·lacions i d'altres usos privats que ho requereixin.

1. SUBJECTE PASSIU- Dades dels titulars

Nom i cognoms/raó social.....DNI/NIF.....
Domicili Fiscal.....Telef.....
Municipi.....CP.....

2. DADES DEL DECLARANT

Nom i cognoms/raó social.....DNI/NIF.....
Domicili Fiscal.....Telef.....
Municipi.....CP.....

3. FET IMPOSABLE- Capítol II de l'ordenança (Dades de l'activitat empresarial)

Activitat dedicada a
Classificació de l'activitat

TRAMITACIÓ

QUOTA

☐ Obtenció d'autorització, llicència, règim comunicació, ...		€
☐ Revisió periòdica o anticipada Annex I	20% de	€
☐ Revisió periòdica o anticipada Annex II	25% de	€
☐ Control ambiental Annex I i II		€
☐ Controls periòdics		€
☐ 2a visita i successives		€
☐ Canvis titularitats, modificacions, ...	75% de	€
☐ Requeriment aportació documentació		€

4. QUOTA A INGRESSAR

TAXA =€
BONIFICACIONS APLICABLES=€ +€ =€
TOTAL QUOTA =€

Signatura del declarant

Segell i signatura de l'Ajuntament

Data.....

Data.....