



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA DEL CAMPO



Plaza Mayor de la Hispanidad, nº 1 – C.P. 47400. Teléf. 983811020- Fax 983 404 963 – C.I.F. P 4708600-D www.ayto-medinadelcampo.es

LA PRESENTE LIQUIDACIÓN TIENE CARACTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

Deberán rellenarse, obligatoriamente, todos los recuadros:

SUJETO PASIVO

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
 Apellidos: _____
 Tipo vía: _____ Domicilio: _____
 C.P.: _____ Municipio: _____
 Provincia: _____
 Correo electrónico: _____
 Teléfono (s): _____

LIQUIDACIÓN

Señalar la casilla elegida con una X	Categoría (nombre de la convocatoria que se solicita)	EUROS	Importe a ingresar
<input type="checkbox"/>	Subgrupo A1/Grupo A	20,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo A2/Grupo B	17,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo C1/Grupo C	14,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo C2/Grupo D	12,00 €	
<input type="checkbox"/>	AAPP/Grupo E	10,00 €	
IMPORTE A INGRESAR			€

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del sujeto pasivo

Entidades donde puede realizar el ingreso:

ENTIDAD: BANCO ESPAÑA DUERO (GRUPO UNICAJA)
IBAN/NºCTA ES57 2108 2249 45 0032047757
DIRECCIÓN: Calle de Padilla, 40, 47400 Medina del Campo, Valladolid

En el momento de realizar el ingreso, deberán consignarse las siguientes referencias:

1. - Tipo de ingreso: autoliquidación
2. - Nombre del tributo: Tasa de Examen
3. - Nombre del contribuyente, y NIF o CIF en su caso

Es obligatorio entregar la copia reservada para la administración en el banco para el control del ingreso y posterior liquidación.

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD DE CRÉDITO



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA DEL CAMPO



Plaza Mayor de la Hispanidad, nº 1 – C.P. 47400. Teléf. 983811020- Fax 983 404 963 – C.I.F. P 4708600-D www.ayto-medinadelcampo.es

LA PRESENTE LIQUIDACIÓN TIENE CARACTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

Deberán rellenarse, obligatoriamente, todos los recuadros:

SUJETO PASIVO

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
 Apellidos: _____
 Tipo vía: _____ Domicilio: _____
 C.P.: _____ Municipio: _____
 Provincia: _____
 Correo electrónico: _____
 Teléfono (s): _____

LIQUIDACIÓN

Señalar la casilla elegida con una X	Categoría (nombre de la convocatoria que se solicita)	EUROS	Importe a ingresar
<input type="checkbox"/>	Subgrupo A1/Grupo A	20,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo A2/Grupo B	17,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo C1/Grupo C	14,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo C2/Grupo D	12,00 €	
<input type="checkbox"/>	AAPP/Grupo E	10,00 €	
IMPORTE A INGRESAR			€

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del sujeto pasivo

Entidades donde puede realizar el ingreso:

ENTIDAD: BANCO ESPAÑA DUERO (GRUPO UNICAJA)
IBAN/NºCTA ES57 2108 2249 45 0032047757
DIRECCIÓN: Calle de Padilla, 40, 47400 Medina del Campo, Valladolid

En el momento de realizar el ingreso, deberán consignarse las siguientes referencias:

1. - Tipo de ingreso: autoliquidación
2. - Nombre del tributo: Tasa de Examen
3. - Nombre del contribuyente, y NIF o CIF en su caso

Es obligatorio entregar la copia reservada para la administración en el banco para el control del ingreso y posterior liquidación.

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA DEL CAMPO



Plaza Mayor de la Hispanidad, nº 1 – C.P. 47400. Teléf. 983811020- Fax 983 404 963 – C.I.F. P 4708600-D www.ayto-medinadelcampo.es

LA PRESENTE LIQUIDACIÓN TIENE CARACTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

Deberán rellenarse, obligatoriamente, todos los recuadros:

SUJETO PASIVO

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Apellidos: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
C.P.: _____ Municipio: _____
Provincia: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono (s): _____

LIQUIDACIÓN

Señalar la casilla elegida con una X	Categoría (nombre de la convocatoria que se solicita)	EUROS	Importe a ingresar
<input type="checkbox"/>	Subgrupo A1/Grupo A	20,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo A2/Grupo B	17,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo C1/Grupo C	14,00 €	
<input type="checkbox"/>	Subgrupo C2/Grupo D	12,00 €	
<input type="checkbox"/>	AAPP/Grupo E	10,00 €	
IMPORTE A INGRESAR			€

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del sujeto pasivo

Entidades donde puede realizar el ingreso:

ENTIDAD: BANCO ESPAÑA DUERO (GRUPO UNICAJA)
IBAN/NºCTA ES57 2108 2249 45 0032047757
DIRECCIÓN: Calle de Padilla, 40, 47400 Medina del Campo, Valladolid

En el momento de realizar el ingreso, deberán consignarse las siguientes referencias:

1. - Tipo de ingreso: autoliquidación
2. - Nombre del tributo: Tasa de Examen
3. - Nombre del contribuyente, y NIF o CIF en su caso

Es obligatorio entregar la copia reservada para la administración en el banco para el control del ingreso y posterior liquidación.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO