



<b>EMM01</b>
<b>AUTOLIQUIDACION POR SERVICIOS ESCUELA DE MUSICA.</b>
Fecha : ___ / ___ / 2.0__

**1. DATOS RELATIVOS AL SUJETO PASIVO.**

Nombre		N.I.F.	
Domicilio		C.Postal	
Localidad		Fecha Nacimiento <sup>1</sup>	___ / ___ / ___
Nombre Padre/Madre o Tutor (en su caso)		N.I.F.	
Datos contacto	Email:	Teléfono/s	

**2. DATOS ESPECÍFICOS DE LA LIQUIDACION**

Hecho Imponible	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA ESCUELA MUNICIPAL DE MUSICA - CURSO 2.01__/2.01__
-----------------	---

**3. AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASAS**

Opción	Epígrafe	Periodo	Precio	PERIODO LIQUIDACION	A LIQUIDAR
<input type="checkbox"/>	6.1	Trimestral	20,00	Desde: ___ / ___ / 2.01__	
<input type="checkbox"/>	6.2	Anual	50,00	Hasta : ___ / ___ / 2.01__	
El pago de la cuota se realizará mediante ingreso o transferencia a favor del <b>AYUNTAMIENTO DE SOCOVOS</b> en cualquiera de las cuentas bancarias de titularidad municipal que se indican a continuación:					
BANCO CASTILLA LA MANCHA, S.A.				2105 1250 63 1250016324	
CAJA DE AHORROS DE MURCIA, S.A.				2043 0321 86 2000103479	
GLOBALCAJA (CAJA RURAL)				3190 0041 56 0009156720	

El/La que suscribe, como alumno/a admitido/a en la **ESCUELA MUNICIPAL DE MUSICA**,

**DECLARA** bajo su responsabilidad que los datos que constan en la presente **AUTOLIQUIDACION** son ciertos, y acompaña al presente documento, justificante del ingreso efectuado a favor del Ayuntamiento, quedando pendiente la liquidación definitiva de la Tasa, que se efectuará en el Ayuntamiento una vez se haya comprobado que la misma se ha realizado conforme a los servicios solicitados y a la Ordenanza Fiscal Reguladora.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El/La Declarante,

Fdo.: \_\_\_\_\_