



SERVIZOS ECONÓMICOS-XESTIÓN TRIBUTARIA
DECLARACIÓN-AUTOLIQUIDACIÓN
- TAXA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS
- TAXA POR CELEBRACIÓN DE MATRIMONIOS CIVÍS

1- DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL	CIFou NIF (se o posúe)
DOMICILIO OU RAZÓN SOCIAL	N.º PORTAL ESCALEIRA. ANDAR
CONCELLO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

2- DATOS RELATIVOS Á LIQUIDACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO QUE SE SOLICITA (Márquese o/s que proceda/n) <input type="checkbox"/> PAGO TAXAS PROCESOS SELECTIVOS <input type="checkbox"/> INFORMES/CERTIFICACIÓNS DE URBANISMO <input type="checkbox"/> INFORMES/ATESTADOS POLICIAIS <input type="checkbox"/> PAGO TAXA MATRIMONIO CIVIL	IMPORTE A PAGAR
FORMA DE PAGO: INGRESO EN CONTA RESTRINXIDA DE RECADACIÓN SABADELLGALLEGO N.º DE CONTA: ES03-0081-2154-71-0001001109 ABANCA N.º. DE CONTA: ES19-2080-0318-19-3110000099	SELO DA ENTIDADE BANCARIA

O/A declarante manifesta que son certos os datos consignados no presente documento

En Teo, _____ de _____ de 20_____

Sinatura

EXEMPLAR PARA A ADMÍNISTRACIÓN



SERVIZOS ECONÓMICOS-XESTIÓN TRIBUTARIA
DECLARACIÓN-AUTOLIQUIDACIÓN
- TAXA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS
- TAXA POR CELEBRACIÓN DE MATRIMONIOS CIVÍS

1- DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL	CIFou NIF (se o posúe)
DOMICILIO OU RAZÓN SOCIAL	N.º PORTAL ESCALEIRA. ANDAR
CONCELLO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

2- DATOS RELATIVOS Á LIQUIDACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO QUE SE SOLICITA (Márquese o/s que proceda/n) <input type="checkbox"/> PAGO TAXAS PROCESOS SELECTIVOS <input type="checkbox"/> INFORMES/CERTIFICACIÓNS DE URBANISMO <input type="checkbox"/> INFORMES/ATESTADOS POLICIAIS <input type="checkbox"/> PAGO TAXA MATRIMONIO CIVIL	IMPORTE A PAGAR
FORMA DE PAGO: INGRESO EN CONTA RESTRINXIDA DE RECADACIÓN SABADELLGALLEGO N.º DE CONTA: ES03-0081-2154-71-0001001109 ABANCA N.º. DE CONTA: ES19-2080-0318-19-3110000099	SELO DA ENTIDADE BANCARIA

O/A declarante manifesta que son certos os datos consignados no presente documento

En Teo, _____ de _____ de 20_____

Sinatura

EXEMPLAR PARA A/O INTERESADA/O



SERVIZOS ECONÓMICOS-XESTIÓN TRIBUTARIA
DECLARACIÓN-AUTOLIQUIDACIÓN
- TAXA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS
- TAXA POR CELEBRACIÓN DE MATRIMONIOS CIVÍS

1- DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL	CIFou NIF (se o posúe)
DOMICILIO OU RAZÓN SOCIAL	N.º PORTAL ESCALEIRA. ANDAR
CONCELLO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

2- DATOS RELATIVOS Á LIQUIDACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO QUE SE SOLICITA (Márquese o/s que proceda/n) <input type="checkbox"/> PAGO TAXAS PROCESOS SELECTIVOS <input type="checkbox"/> INFORMES/CERTIFICACIÓNS DE URBANISMO <input type="checkbox"/> INFORMES/ATESTADOS POLICIAIS <input type="checkbox"/> PAGO TAXA MATRIMONIO CIVIL	IMPORTE A PAGAR
FORMA DE PAGO: INGRESO EN CONTA RESTRINXIDA DE RECADACIÓN SABADELLGALLEGO N.º DE CONTA: ES03-0081-2154-71-0001001109 ABANCA N.º. DE CONTA: ES19-2080-0318-19-3110000099	SELO DA ENTIDADE BANCARIA

O/A declarante manifesta que son certos os datos consignados no presente documento

En Teo, _____ de _____ de 20_____

Sinatura

EXEMPLAR PARA A ENTIDADE BANCARIA