



P-1717000-B

MODEL D'AUTOLIQUIDACIÓ DE TAXES I PREUS PÚBLICS

Dades identificatives del subjecte passiu o obligat al pagament:

Nom:	_____	Telèfon:	_____	Mòbil:	_____
Correu electrònic:	_____				
Adreça:	_____				
Població:	_____	Província:	_____	Codi postal:	_____

Dades identificatives del / la representant:

Els poders ja s'han presentat i continuen vigents S'acredita la representació Es declara la representació

Nom:	_____	Telèfon:	_____	Mòbil:	_____
Correu electrònic:	_____				
Adreça:	_____				
Població:	_____	Província:	_____	Codi postal:	_____

Fet imposable o objecte del preu públic:

Exercici:	Codi d'ingrés:	Descripció:	Import
			.- euros

Sant Feliu de Guíxols, Com a titular representant

Termini de pagament:

- 15 dies des de la sol·licitud del servei, autorització o la llicència que es tracti. Transcorregut aquest termini sense efectuar l'ingrés, es considerarà la petició com a no presentada i es procedirà al seu arxiu.

Lloc de pagament:

- Mitjançant ingrés número de compte corrent **BIC: BSCHEMXXX IBAN: ES02 0049-1919-37-2110050570 de l'entitat Banco Santander.**

Mitjans d'impugnació:

- **Recurs de reposició:** davant del mateix òrgan del qual emana l'acord, en el termini d'un mes a comptar des del dia següent a la data d'aquesta liquidació, entenent-se desestimat si transcorregut un mes des de la seva presentació no es rep notificació expressa de la resolució.

- **Contenciós administratiu:** davant del Jutjat Contenciós - Administratiu de la província de Girona, en el termini de dos mesos a partir de l'endemà de la resolució del de reposició, i en cas de manca de resolució expressa, el termini serà de sis mesos, comptats des del dia següent del transcurs del mes mitjançant el qual s'entén desestimat l'esmentat recurs de reposició previ.

ELS INGRESSOS SENSE VALIDACIÓ MECÀNICA O JUSTIFICANT ADJUNT NO ES CONSIDERARAN VÀLIDS

Signatura del / de la sol·licitant:



En compliment del Reglament General de Protecció de dades li comuniquem que aquestes dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols amb la finalitat de gestionar els impostos, taxes i preus públics municipals, en base a la Llei 58/2003 General Tributaria.

També li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació i oposició davant l'Ajuntament i que les dades que ens proporciona podran ser cedides a altres administracions.

Més informació sobre la política de protecció de dades a l'Ajuntament a <http://ciutada.guixols.cat/dpd>

Original per a l'interessat / l'interessada



P-1717000-B

MODEL D'AUTOLIQUIDACIÓ DE TAXES I PREUS PÚBLICS

Dades identificatives del subjecte passiu o obligat al pagament:

Nom: _____
 _____ Telèfon: _____ Mòbil: _____
 Correu electrònic: _____
 Adreça: _____
 Població: _____ Província: _____ Codi postal: _____

Dades identificatives del / la representant:

Els poders ja s'han presentat i continuen vigents S'acredita la representació Es declara la representació

Nom: _____
 _____ Telèfon: _____ Mòbil: _____
 Correu electrònic: _____
 Adreça: _____
 Població: _____ Província: _____ Codi postal: _____

Fet imposable o objecte del preu públic:

Exercici:	Codi d'ingrés:	Descripció:	Import
			.- euros

Sant Feliu de Guíxols, Com a titular representant

Termini de pagament:

- 15 dies des de la sol·licitud del servei, autorització o la llicència que es tracti. Transcorregut aquest termini sense efectuar l'ingrés, es considerarà la petició com a no presentada i es procedirà al seu arxiu.

Lloc de pagament:

- Mitjançant ingrés número de compte corrent **BIC: BSCHEMXXX IBAN: ES02 0049-1919-37-2110050570 de l'entitat Banco Santander.**

Mitjans d'impugnació:

- **Recurs de reposició:** davant del mateix òrgan del qual emana l'acord, en el termini d'un mes a comptar des del dia següent a la data d'aquesta liquidació, entenent-se desestimat si transcorregut un mes des de la seva presentació no es rep notificació expressa de la resolució.

- **Contenciós administratiu:** davant del Jutjat Contenciós - Administratiu de la província de Girona, en el termini de dos mesos a partir de l'endemà de la resolució del de reposició, i en cas de manca de resolució expressa, el termini serà de sis mesos, comptats des del dia següent del transcurs del mes mitjançant el qual s'entén desestimat l'esmentat recurs de reposició previ.

ELS INGRESSOS SENSE VALIDACIÓ MECÀNICA O JUSTIFICANT ADJUNT NO ES CONSIDERARAN VÀLIDS

Signatura del / de la sol·licitant:



En compliment del Reglament General de Protecció de dades li comuniquem que aquestes dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols amb la finalitat de gestionar els impostos, taxes i preus públics municipals, en base a la Llei 58/2003 General Tributaria.

També li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació i oposició davant l'Ajuntament i que les dades que ens proporciona podran ser cedides a altres administracions.

Més informació sobre la política de protecció de dades a l'Ajuntament a <http://ciutada.guixols.cat/dpd>

Original per a l'Ajuntament



P-1717000-B

MODEL D'AUTOLIQUIDACIÓ DE TAXES I PREUS PÚBLICS

Dades identificatives del subjecte passiu o obligat al pagament:

Nom: _____
 _____ Telèfon: _____ Mòbil: _____
 Correu electrònic: _____
 Adreça: _____
 Població: _____ Província: _____ Codi postal: _____

Dades identificatives del / la representant:

Els poders ja s'han presentat i continuen vigents S'acredita la representació Es declara la representació

Nom: _____
 _____ Telèfon: _____ Mòbil: _____
 Correu electrònic: _____
 Adreça: _____
 Població: _____ Província: _____ Codi postal: _____

Fet imposable o objecte del preu públic:

Exercici:	Codi d'ingrés:	Descripció:	Import
			.- euros

Sant Feliu de Guíxols, Com a titular representant

Termini de pagament:

- 15 dies des de la sol·licitud del servei, autorització o la llicència que es tracti. Transcorregut aquest termini sense efectuar l'ingrés, es considerarà la petició com a no presentada i es procedirà al seu arxiu.

Lloc de pagament:

- Mitjançant ingrés número de compte corrent **BIC: BSCHEMXXX IBAN: ES02 0049-1919-37-2110050570 de l'entitat Banco Santander.**

Mitjans d'impugnació:

- **Recurs de reposició:** davant del mateix òrgan del qual emana l'acord, en el termini d'un mes a comptar des del dia següent a la data d'aquesta liquidació, entenent-se desestimat si transcorregut un mes des de la seva presentació no es rep notificació expressa de la resolució.

- **Contenciós administratiu:** davant del Jutjat Contenciós - Administratiu de la província de Girona, en el termini de dos mesos a partir de l'endemà de la resolució del de reposició, i en cas de manca de resolució expressa, el termini serà de sis mesos, comptats des del dia següent del transcurs del mes mitjançant el qual s'entén desestimat l'esmentat recurs de reposició previ.

ELS INGRESSOS SENSE VALIDACIÓ MECÀNICA O JUSTIFICANT ADJUNT NO ES CONSIDERARAN VÀLIDS

Signatura del / de la sol·licitant:



En compliment del Reglament General de Protecció de dades li comuniquem que aquestes dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols amb la finalitat de gestionar els impostos, taxes i preus públics municipals, en base a la Llei 58/2003 General Tributaria.

També li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació i oposició davant l'Ajuntament i que les dades que ens proporciona podran ser cedides a altres administracions.

Més informació sobre la política de protecció de dades a l'Ajuntament a <http://ciutada.guixols.cat/dpd>

Original per a l'entitat bancària



P-1717000-B

MODEL D'AUTOLIQUIDACIÓ DE TAXES I PREUS PÚBLICS

Dades identificatives del subjecte passiu o obligat al pagament:

Nom: _____
 _____ Telèfon: _____ Mòbil: _____
 Correu electrònic: _____
 Adreça: _____
 Població: _____ Província: _____ Codi postal: _____

Dades identificatives del / la representant:

Els poders ja s'han presentat i continuen vigents S'acredita la representació Es declara la representació

Nom: _____
 _____ Telèfon: _____ Mòbil: _____
 Correu electrònic: _____
 Adreça: _____
 Població: _____ Província: _____ Codi postal: _____

Fet imposable o objecte del preu públic:

Exercici:	Codi d'ingrés:	Descripció:	Import
			.- euros

Sant Feliu de Guíxols, Com a titular representant

Termini de pagament:

- 15 dies des de la sol·licitud del servei, autorització o la llicència que es tracti. Transcorregut aquest termini sense efectuar l'ingrés, es considerarà la petició com a no presentada i es procedirà al seu arxiu.

Lloc de pagament:

- Mitjançant ingrés número de compte corrent **BIC: BSCHESMMXXX IBAN: ES02 0049-1919-37-2110050570 de l'entitat Banco Santander.**

Mitjans d'impugnació:

- **Recurs de reposició:** davant del mateix òrgan del qual emana l'acord, en el termini d'un mes a comptar des del dia següent a la data d'aquesta liquidació, entenent-se desestimat si transcorregut un mes des de la seva presentació no es rep notificació expressa de la resolució.

- **Contenciós administratiu:** davant del Jutjat Contenciós - Administratiu de la província de Girona, en el termini de dos mesos a partir de l'endemà de la resolució del de reposició, i en cas de manca de resolució expressa, el termini serà de sis mesos, comptats des del dia següent del transcurs del mes mitjançant el qual s'entén desestimat l'esmentat recurs de reposició previ.

ELS INGRESSOS SENSE VALIDACIÓ MECÀNICA O JUSTIFICANT ADJUNT NO ES CONSIDERARAN VÀLIDS

Signatura del / de la sol·licitant:

En compliment del Reglament General de Protecció de dades li comuniquem que aquestes dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols amb la finalitat de gestionar els impostos, taxes i preus públics municipals, en base a la Llei 58/2003 General Tributaria.

També li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació i oposició davant l'Ajuntament i que les dades que ens proporciona podran ser cedides a altres administracions.

Més informació sobre la política de protecció de dades a l'Ajuntament a <http://ciutada.guixols.cat/dpd>

Original per a l'entitat bancària