

Espai reservat per a l'Administració

Declarant

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Exercici _____ Trimestre **T**

Dades de l'establiment o equipament turístic

Tipus d'establiment o equipament turístic _____ **Número de registre** _____

Nom comercial _____
 Via pública / Nom del paratge _____ Número / Polígon Escala, pis / Parcel·la _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província _____

Autoliquidació

Tarifa _____	Autoliquidació complementària _____
Nombre d'unitats d'estada subjectes 1 _____	Núm. darrera autoliquidació _____
Tipus de gravamen 2 _____	Data de presentació _____ / _____ / _____
Quota tributària (1x2) - A 3 _____	Quota ingressada A _____
Recàrrec _____ % 4 _____	Unitats d'estada exemptes
Interessos de demora 5 _____	Per programes socials subvencionats _____
Total a ingressar (3+4+5) 6 _____	Per persones de 16 anys o menys _____
	Total d'unitats exemptes B _____

Representant

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

_____, _____ d _____ de 20____

Signatura _____

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Càrrec en compte En efectiu

Codi compte client _____ **Import** _____

Entitat Sucursal D C Número de compte

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Exemplar per a l'entitat col·laboradora

Espai reservat per a l'Administració

Declarant

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Exercici _____ Trimestre **T**

Dades de l'establiment o equipament turístic

Tipus d'establiment o equipament turístic _____ **Número de registre** _____

Nom comercial _____
 Via pública / Nom del paratge _____ Número / Polígon Escala, pis / Parcel·la _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província _____

Autoliquidació

Tarifa _____	Autoliquidació complementària _____
Nombre d'unitats d'estada subjectes 1 _____	Núm. darrera autoliquidació _____
Tipus de gravamen 2 _____	Data de presentació _____ / _____ / _____
Quota tributària (1x2) - A 3 _____	Quota ingressada A _____
Recàrrec _____ % 4 _____	Unitats d'estada exemptes
Interessos de demora 5 _____	Per programes socials subvencionats _____
Total a ingressar (3+4+5) 6 _____	Per persones de 16 anys o menys _____
	Total d'unitats exemptes B _____

Representant

NIF/CIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província País _____
 Telèfon _____ Adreça electrònica _____

_____, _____ d _____ de 20____

Signatura _____

Ingrés

Ingrés efectuat en entitat col·laboradora, a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.

Càrrec en compte En efectiu

Codi compte client _____ **Import** _____

Entitat Sucursal D C Número de compte

Aquest document no té validesa sense la certificació mecànica de l'autoliquidació practicada.

Exemplar per a la persona interessada