

EJEMPLO DE MODELO 046

Datos para la generación de la Tasa/Precio Público

* Campos obligatorios

Declarante / Sujeto Pasivo				
NIF*: <input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón social*: <input type="text"/>	Tlf: <input type="text"/>		
Dirección*: <input type="text"/>	No*: <input type="checkbox"/>	Portal: <input type="checkbox"/>	Escalera: <input type="checkbox"/>	Piso: <input type="checkbox"/>
Puerta: <input type="checkbox"/>	Provincia*: <input type="text"/>	Municipio*: <input type="text"/>	Cod.Postal*: <input type="text"/>	

Datos específicos	
Fecha de devengo*: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Provincia en la que radica el Órgano Gestor*: <input type="text"/>
Centro Gestor*: <input type="text"/>	Código Territorial: <input type="text"/>
Órgano Gestor: <input type="text"/>	
Tasa/Precio Público*: <input type="radio"/> Tasa <input checked="" type="radio"/> Precio Público	
Seleccionar Tasa/Precio Público* <input type="text"/>	<input type="text"/>

Detalle de la Liquidación	
Denominación de la Tasa/Precio Público: <input type="text"/>	
Centros de enseñanza de régimen especial	
Descripción del servicio solicitado*: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	

NOTA: Por favor, indique la descripción del servicio solicitado teniendo en cuenta que el número máximo de caracteres es de 500.

Beneficios Fiscales	Liquidación
Bonificaciones <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Bonificación <input type="text"/>	Número de unidades*: <input type="text"/>
Porcentaje de bonificación: <input type="text"/> %	Importe unitario*: <input type="text"/>