

# AUTOLIQUIDACIÓN DE TASAS

**Política de Privacidad:** Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 27 de marzo de 2023

Página: 1 de 1

## 1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:	

## 2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con ):

Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**  
Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (<https://sede.ayuntamientoparla.es>)

Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):

Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:				

## 3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:		NIF:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:	

## 4.- NÚMERO Y TIPO DE TASA (marcar SOLO UNA TASA con ):

<input type="checkbox"/> 1.- Acreditación o justificante de pago de recibo o liquidación tributaria o no tributaria	1,27 €.
<input type="checkbox"/> 2.- Acto de Bastanteo	14,82 €.
<input type="checkbox"/> 3.- Compulsa de Documento (por página)	1,22 €.
<input type="checkbox"/> 4.- Fotocopia Tamaño DIN A-3	0,18 €.
<input type="checkbox"/> 5.- Fotocopia Tamaño DIN A-4	0,08 €.
<input type="checkbox"/> 6.- Plano Copia Tamaño DIN A-0	16,36 €.
<input type="checkbox"/> 7.- Plano Copia Tamaño DIN A-1	11,90 €.
<input type="checkbox"/> 8.- Plano Copia Tamaño DIN A-2	9,04 €.
<input type="checkbox"/> 9.- Plano Copia Tamaño DIN A-3	2,96 €.

**IMPORTE A INGRESAR:** €

## 5.- DESCRIPCIÓN ABREVIADA DEL OBJETO DE LA TASA:

**IMPORTANTE:** Este documento no será válido si lleva enmiendas o raspaduras o carece de los datos de fecha, importe y justificación del ingreso con certificación mecánica, sello o firma autorizada. Esta Autoliquidación tiene carácter provisional, a resultas de la Liquidación Definitiva que en su caso se practicará por la administración municipal.

**UNA COPIA DE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN ABONADA SE ADJUNTARÁ AL EXPEDIENTE DEL AYUNTAMIENTO.**

En Parla, a                      de                      de 20	Firma del Solicitante o Representante:
--	--

Las casillas no tramadas en gris deberán estar cumplimentadas al realizar el ingreso.

EMISORA	ENTIDAD DE COBRO	NIF SOLICITANTE	Nº TASA	IMPORTE A INGRESAR
28106.2	Ingreso en Metálico o Transferencia: CAIXA BANK IBAN: ES32-2100-3912-0302-0006-3179			€

PARA REALIZAR EL INGRESO SON NECESARIOS 3 EJEMPLARES: INTERESADO, EXPEDIENTE Y ENTIDAD DE COBRO

Espacio para la Validación Mecánica,  
Sello o Firma Autorizada