SERVICIOS TRIBUTARIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

TASAS Y OTROS INGRESOS

AUTOLIQUIDACIÓN – Modalidad 3

MODELO 046

Ejemplar para la Administración **A1**

FECHA DE DEVENGO

1

Día ____ Mes ____ Año ____

DATO ESPECÍFICO

2 Centro Gestor ____ ____

3 Aplicación 1 2 0 1 ____

4 Ejercicio ____

5 Periodo ____

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

EMISOR 33 200 8

0466914821013

Etiqueta identificativa

6 N.I.F. ____

7 Apellidos y Nombre o Razón Social ____

8 Siglas ____

9 Nombre vía pública ____

10 Número ____

11 Escalera ____

12 Piso ____

13 Puerta ____

14 Localidad/Municipio ____

15 Provincia ____

16 Cód. Postal ____

17 Teléfono ____

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

18 Descripción ____

19 Tarifa	Descripción concepto	Valores	Importe

Fdo. El Declarante

20 Totales ____ ____

Este documento no será valido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

SERVICIOS TRIBUTARIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

TASAS Y OTROS INGRESOS

AUTOLIQUIDACIÓN – Modalidad 3

MODELO 046 A1

Ejemplar para el Interesado

FECHA DE DEVENGO

1

Día ____ Mes ____ Año ____

DATO ESPECÍFICO

2 Centro Gestor ____

3 Aplicación 12 01 ____

4 Ejercicio ____

5 Periodo ____

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

EMISOR 33 200 8

0466914821013

Etiqueta identificativa

6 N.I.F.

7 Apellidos y Nombre o Razón Social

8 Siglas

9 Nombre vía pública

10 Número

11 Escalera

12 Piso

13 Puerta

14 Localidad/Municipio

15 Provincia

16 Cód. Postal

17 Teléfono

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

18 Descripción

19 Tarifa	Descripción concepto	Valores	Importe

Fdo. El Declarante

20 Totales

Este documento no será valido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

SERVICIOS TRIBUTARIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

TASAS Y OTROS INGRESOS

AUTOLIQUIDACIÓN – Modalidad 3

MODELO 046

Ejemplar para la Entidad Colaboradora **A1**

FECHA DE DEVENGO

1

Día Mes Año

DATO ESPECÍFICO

2 Centro Gestor

3 Aplicación 1 2 0 1

4 Ejercicio

5 Periodo

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

EMISOR 33 200 8

0466914821013

Etiqueta identificativa

6 N.I.F.

7 Apellidos y Nombre o Razón Social

8 Siglas

9 Nombre vía pública

10 Número

11 Escalera

12 Piso

13 Puerta

14 Localidad/Municipio

15 Provincia

16 Cód. Postal

17 Teléfono

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

18 Descripción

19 Tarifa	Descripción concepto	Valores	Importe

Fdo. El Declarante

20 Totales

Este documento no será valido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada