



Castilla-La Mancha

TASAS, PRECIOS PÚBLICOS Y OTROS INGRESOS
AUTOLIQUIDACIÓN

MODELO
046

99 V.WEB

CÓDIGO DE ADMINISTRACIÓN: 67003

ORGANO GESTOR _____

COD. TERRITORIAL

2 FECHA DEVENGO

4 CONCEPTO

**DOCUMENTO NO VÁLIDO
PARA SU PRESENTACIÓN OFICIAL**

Nº DE JUSTIFICANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN
0466999999999

NO PEGAR ETIQUETA IDENTIFICATIVA

5 NIF

6 Apellidos y nombre o razón social

7 Dirección

EJEMPLAR PARA LA JUNTA COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA

OBLIGADO AL PAGO (A)

LIQUIDACION (C)

56 DENOMINACIÓN DEL CONCEPTO

57 DESCRIPCIÓN DEL INGRESO

70 INGRESO CON IVA

71 BASE DEL IVA

72 TIPO IMPOSITIVO IVA

73 IMPORTE IVA

80 TOTAL A INGRESAR

FIRMA (D)

En ___ a ___ de _____ de 20__

Firma del obligado al pago o su representante

INGRESO (E)

C.P.R. 9054654