**Solicitud de autoliquidación de la tasa por apertura de cala**

**Todos los datos son obligatorios**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sujeto pasivo** | **NIF/CIF** | **Nombre y apellidos o Razón Social** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Código Postal** | **Dirección postal completa** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Municipio** | **Provincia** | **Correo electrónico donde se enviará la liquidación** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos de la actuación** | **Hecho imponible****(actuación urbanística)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Situación tributaria****(vía pública o emplazamiento)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cálculo de la cuota** | **Base imponible:**  |  |
| **Indicar el importe del presupuesto inicial en euros, SIN IVA, gastos generales, beneficio industrial, etc.** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Metros cuadrados** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Periodo (indicar número de días)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |