**Solicitud de autoliquidación de tasa por licencia de primera ocupación**

**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 domicilio** | **Hecho imponible****(descripción de la actuación)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Situación tributaria****(domicilio)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cálculo de la cuota** | **Base imponible (en el caso de varios usos, indicar el predominante):** |  |
| **Vivienda (superficie en metros cuadrados)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Industrial y/o comercial (superficie en metros cuadrados)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Otros usos (superficie en metros cuadrados)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |