

Datos para la generación de la Tasa/Precio Público

* Campos obligatorios

Declarante / Sujeto Pasivo					
NIF*:	<input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón social*:	<input type="text"/>	Tlf:	<input type="text"/>
Dirección*:	Elija tipo de vía <input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº*:	<input type="text"/>	Portal: <input type="text"/>
			Escalera: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	
Puerta:	<input type="text"/>	Provincia*:	Elija la provincia <input type="text"/>	Municipio*:	Elija el municipio <input type="text"/>
				Cod.Postal*:	<input type="text"/>

Datos específicos			
Fecha de devengo*:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ⓘ	Provincia en la que radica el Órgano Gestor*:	Elija la provincia <input type="text"/>
Centro Gestor*:	CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN <input type="text"/>	Código Territorial:	<input type="text"/> ⓘ
Órgano Gestor:	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN <input type="text"/>		ⓘ
Tasa/Precio Público*:	<input checked="" type="radio"/> Tasa <input type="radio"/> Precio Público ⓘ		
Seleccionar Tasa/Precio Público* <input type="text"/>		307.2.0 <input type="text"/>	

Detalle de la Liquidación	
Denominación de la Tasa/Precio Público: ⓘ	
Descripción del servicio solicitado*:	
EXPEDICIÓN DE TÍTULO DE TÉCNICO o TÉCNICO SUPERIOR (Poner lo que proceda, y la denominación del Ciclo Formativo)	

NOTA: Por favor, indique la descripción del servicio solicitado teniendo en cuenta que el número máximo de caracteres es de 500.

Beneficios Fiscales	Liquidación
Bonificaciones ⓘ	
<input type="checkbox"/> Bonificación <input type="text"/>	Número de unidades*:
Motivo de la bonificación:	Importe unitario*:
Porcentaje de bonificación: <input type="text"/> %	Importe:
Exenciones ⓘ	TOTAL A INGRESAR:
<input type="checkbox"/> Exención <input type="text"/>	
Motivo de la exención:	

Representante ⓘ					
NIF*:	<input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón social*:	<input type="text"/>	Tlf:	<input type="text"/>
Dirección*:	Elija tipo de vía <input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº*:	<input type="text"/>	Portal: <input type="text"/>
			Escalera: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	
Puerta:	<input type="text"/>	Provincia*:	Elija la provincia <input type="text"/>	Municipio*:	Elija el municipio <input type="text"/>
				Cod.Postal*:	<input type="text"/>

Cancelar

Imprimir cumplimentado