



Taxa por dereitos de exame AUTOLIQUIDACIÓN



A presente autoliquidación ten carácter provisional, queda a resultas da liquidación definitiva que no seu caso se practicará pola administración municipal, previas as comprobacións oportunas

Deberán encher de forma obrigatoria todos os recadros

SUXEITO PASIVO	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nome ou razón social:	
	Apelidos:			
	Tipo de vía:	Enderezo:		
	C.P.:	Municipio:		Provincia:
	Correo Electrónico:		Teléfono(s):	

REPRESENTANTE	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nome ou razón social:	
	Apelidos :			
	Tipo de vía:	Enderezo:		
	C.P.	Municipio:		Provincia:
	Correo electrónico:		Teléfono(s):	

AUTOLIQUIDACIÓN

Sinalar o cadro correspondente	Categoría (nome da convocatoria que se solicita)	Euros	Importe a ingresar
<input type="checkbox"/> Subgrupo A 1		30,00	
<input type="checkbox"/> Subgrupo A 2		25,00	
<input type="checkbox"/> Subgrupo C 1		20,00	
<input type="checkbox"/> Subgrupo C 2		15,00	
<input type="checkbox"/> Agrupacións Profesionais <small>(disposición adicional sétima, de la Lei 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público)</small>		10,00	
IMPORTE A INGRESAR:			0,00 €

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Sinatura:

Sra. Alcaldesa-Presidenta do Concello de Silleda

Concello de Silleda – Rúa Progreso 41 36540 Silleda (Pontevedra) – Tfno.: 986 58 00 00. <http://www.silleda.es>

Os datos identificativos recolleitos na solicitude serán incorporados e tratados nun ficheiro automatizado cuxa finalidade é o control e xestión documental polas distintas áreas administrativas municipais. Os datos poderán ser cedidos de conformidade co previsto no artigo 11 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal. O órgano responsable do ficheiro é o Concello de Silleda con dirección na Rúa Progreso 41, 36540 Silleda, ante o que a persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, tal como indícase no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999.

Lea detidamente as instrucións para formalizar correctamente este impreso de autoliquidación. Ante calquera dúbida en canto á tramitación ou documentación da presente declaración poderá dirixirse á Cancellaría de Persoal do Concello de Silleda, sito en Rúa Progreso 41, ou chamar ao teléfono 986 58 00 00

Este documento non será válido se leva emendas ou raspaduras ou carece dos datos de data, importe e xustificación do ingreso con certificación mecánica. Para realizar o ingreso ver o dorso.

Taxa por dereitos de Exame AUTOLIQUIDACIÓN

INSTRUCCIÓN XERAIS

O impreso pode ser cumprimentado a man (con maiúsculas tipo imprenta) ou electronicamente a través da páxina web <http://www.silleda.es>. Unha vez cumprimentado, presénteo asinado no Rexistro Xeral do Concello de Silleda, ou mediante as outras formas previstas no art. 16.4 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas. Pode informarse chamando ao teléfono 986 58 00 00.

INSTRUCCIÓN PARTICULARES

LIQUIDACIÓN

Sinalar á esquerda cun aspa (x) o subgrupo que corresponda, a continuación indicar na casa de CATEGORÍA o nome da convocatoria. Na columna IMPORTE A INGRESAR indicárase a cantidade correspondente ao subgrupo ou agrupación profesional no que se encadra a categoría, reflectida na columna EUROS.

Presentarase un impreso de liquidación por cada solicitude de admisión a probas selectivas.

Entidades onde pode realizar o ingreso

ENTIDADE	CODIGO IBAN - NÚMERO DE CUENTA	ENDEREZO
ABANCA	ES27 2080 5443 37 3110100171	CL do Trasdeza, 94 – Silleda

No momento de realizar o ingreso, deberán consignarse as seguintes referencias:

- 1.- Tipo de ingreso: autoliquidación
- 2.- Nome do tributo: Taxa de Exame
- 3.- Nome do contribuínte, e NIF ou CIF, no seu caso

É obrigatorio entregar a copia deste documento debidamente selada pola entidade bancaria ou acompañada do xustificante bancario de transferencia, xunto coa solicitude de admisión no proceso.