



## AUTOLIQUIDACIÓN

## IMPUESTO SOBRE CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS.

## OBRAS EN CEMENTERIOS

- INICIAL DE LA OBRA
- COMPLEMENTARIA POR MODIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO
- COMPLEMENTARIA POR DIFERENCIA ENTRE EL COSTE INICIAL Y EL FINAL DE LA OBRA

LA PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TERMINADAS LAS OBRAS O INSTALACIONES.

Deberán rellenarse de forma obligatoria todos los recuadros.

SUJETO PASIVO (1)	DNI, NIF, NIE, CIF:	Nombre:								
	Apellidos o razón social:									
	Tipo vía:	Domicilio:				Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.:	Municipio:			Provincia:					
	Correo electrónico:			Teléfono(s):			/			

REPRESENTANTE (2)	DNI, NIF, NIE, CIF:	Nombre:								
	Apellidos o razón social:									
	Tipo vía:	Domicilio:				Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.:	Municipio:			Provincia:					
	Correo electrónico:			Teléfono(s):			/			

DATOS OBRA (3)	Cementerio:	Número de expediente:					
	Unidad de enterramiento:	Distrito Municipal:					
	Meseta:	Cuartel:	Manzana:	Letra:			
	Panteón N.º:	Mausoleo N.º:					
	Nombre del último inhumado:						
Descripción de la obra:							

SUPUESTOS BONIFICABLES (4)	Cód.	Descripción del supuesto	Presupuesto bonificable	x 0,04	% Bonif.	Importe del beneficio fiscal		
				€	€	1	€	€
			€	€	2	€	€	
			€	€	3	€	€	
	<b>Importe del o de los beneficios fiscales</b> (Suma, en su caso, de las casillas 1, 2 y 3)					4	€	€

CÁLCULO DE LA CUOTA (5)	<b>CUOTA ÍNTEGRA</b>						5	€
	(Presupuesto o diferencia a liquidar sin aplicar bonificación multiplicado por 0,04)							
	<b>BONIFICACIONES</b>						6	€
(Consignar el importe de la casilla 4)								
<b>IMPORTE A INGRESAR (CUOTA LÍQUIDA)</b>						7	€	
(Importe de la casilla 5 menos el importe de la casilla 6)								

FECHA Y FIRMA	En _____, a _____ de _____ de _____
	Firma del sujeto pasivo o representante

Los datos de las siguientes casillas deberán estar cumplimentados al realizar el ingreso en la entidad financiera.

IDENTIFICADOR	GESTOR	IMPORTE	DNI, NIF, NIE o CIF								DISTRITO MUNICIPAL

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SI LLEVA ENMIENDAS O RASPADURAS O CARECE DE LOS DATOS DE FECHA, IMPORTE Y JUSTIFICACIÓN DEL INGRESO CON CERTIFICACIÓN MECÁNICA O FIRMA AUTORIZADA.