

**AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA**P4705300D  
Plaza Mayor, 14 47193 – LA CISTÉRNIGA (VALLADOLID) Tfno: 983 401227

Nº Expediente

Nº Liquidación

Fecha

(A cumplimentar por la Administración)

**AUTOLIQUIDACIÓN****I.C.I.O.**

Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:	NIF:
---------	----------------	--------------	------

**LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**

Vía:	Número:	Esc/Letra:	Planta:	Puerta:
Municipio:	C.P. :	Provincia:	Tfno fijo:	
Fax:	Correo Electrónico:		Tfno móvil:	

**EN SU PROPIO NOMBRE O REPRESENTACIÓN DE:**

NIF/CIF:	Empresa/Nombre y apellidos:
----------	-----------------------------

<b>COSTE DE EJECUCIÓN MATERIAL:</b> (Según el artículo 3 de la Ordenanza Fiscal Municipal nº 6, reguladora del I.C.I.O.)	€
--	---

**TIPO IMPOSITIVO: 3,7%**

<b>CUOTA INTEGRAL:</b> (Resultado de aplicar sobre el coste de ejecución material el tipo impositivo)	€
---	---

<b>BONIFICACIONES:</b> (Las previstas en el artículo 5 de la Ordenanza Fiscal Municipal nº 6, reguladora del I.C.I.O.)	€
	€
	€
	€

<b>A INGRESAR:</b> (Resultado de minorar la cuota íntegra con las bonificaciones que correspondan)	€
--	---

El importe de la presente autoliquidación podrá ingresarse en cualquiera de las cuentas corrientes que el Ayuntamiento tiene abiertas en las siguientes oficinas bancarias:

BBVA	01821991310010000016	CAJA DUERO	21040257509136767019
CAJA ESPAÑA	20960164312051513404	LA CAIXA	21004797630200003391
BANCO CASTILLA	00825930160660000173	BANESTO	00306371430870000271
CAJAMAR	30585026582732000025	CAJA LABORAL	30350362423620001581
CAJA SEGOVIA	20690117720000000011		

<b>JUSTIFICANTE DE PAGO</b> (A SELLAR POR LA ENTIDAD BANCARIA)
---

En La Cistérniga, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_