



Ayuntamiento de San Miguel de Salinas

MODELO DE AUTOLIQUIDACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS, Y DE LA TASA POR [TRAMITACIÓN DE LICENCIAS, DECLARACIONES RESPONSABLES o COMUNICACIONES PREVIAS] PARA CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS

1. DATOS DEL SUJETO PASIVO CONTRIBUYENTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2. DATOS ESPECÍFICOS DE SOLICITUD DE LICENCIA, DECLARACIÓN RESPONSABLE o COMUNICACIÓN PREVIA
Descripción construcción, instalación u obra:
Situación de la actuación:
Fecha solicitud y nº registro:
Empresa contratista:
Director de las obras:

3. AUTOLIQUIDACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE INTALACIONES, CONSTRUCCIONES Y OBRAS

A) Base Imponible (PEM)	_____€
B) Tipo de Gravamen (3,5 %)	_____€
C) Cuota (A x B)	_____€
D) Bonificaciones	_____€
LIQUIDACIÓN (C-D)	_____€

4. AUTOLIQUIDACIÓN DE LAS TASAS.

POR OBRAS MAYORES:

A) Base Imponible (PEM)	_____€
B) Tipo Impositivo (1,6 %)	_____€
LIQUIDACIÓN (AxB)	_____€



Ayuntamiento de San Miguel de Salinas

POR OBRAS MENORES:

A) Base Imponible (PEM)	_____€
B) Tipo Impositivo (1,6 % (con un mínimo de 100 euros))	_____€
LIQUIDACIÓN (AxB)	_____€

POR OCUPACIÓN DE LA VÍA PÚBLICA:

A) Superficie de ocupación (m ²)	_____
B) Días de Ocupación	_____
C) Cuota (0,30 euros x m ² x día)	_____€
LIQUIDACIÓN (AxBxC)	_____€

5. TOTAL A INGRESAR:

ICIO	_____€
Tasa por Obras	_____€
Tasa por Ocupación Vía Pública	_____€
TOTAL A INGRESAR	_____€

El que suscribe, [como solicitante de la licencia de obras/con la presentación de esta declaración responsable/con la presentación de esta comunicación previa], o autorizado debidamente por el mismo, declara bajo su responsabilidad que los datos que constan en el presente escrito son ciertos, y acompaña al presente documento, justificante del ingreso efectuado a favor del Ayuntamiento, quedando pendiente la liquidación definitiva del Impuesto y Tasas, que se efectuará en el Ayuntamiento una vez se haya comprobado que las obras ejecutadas se ajustan a la solicitud formulada, y la licencia que les ampara.

En San Miguel de Salinas, a _____

El solicitante,

Fdo.: _____

El ingreso podrá efectuarse en las siguientes cuentas bancarias:	
CAIXABANK.....:	ES65 2100 8231 4913 0015 3114
CAJA RURAL CENTRAL.....:	ES17 3005 0066 5325 5626 7728
CAJAMAR.....:	ES66 3058 2589 5227 3200 0011

Nota IMPORTANTE.- Se deberá realizar ingresos individualizados especificando cada uno de los conceptos (ICIO, tasa u ocupación de vía)

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de San Miguel de Salinas

Ayuntamiento de San Miguel de Salinas

Calle 19 de Abril, 34, San Miguel de Salinas. 03193 Alacant/Alicante. Tfno. 965720001. Fax: 965720007