

AUTOLIQUIDACIÓN DE DERECHOS DE EXAMEN

Solicitante

Apellidos (o nombre de empresa)		Nombre	NIF/CIF
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono	Correo Electrónico	

Datos de la prueba *(se indica en las bases de la convocatoria)*

Denominación		
Grupo	Núm. De ejercicios/pruebas	Importe

Debe acompañarse junto a este documento, el justificante de pago en entidad bancaria colaboradora, que pueden consultarse en <https://lasnavasdelmarques.es/sede-electronica/recibos-y-liquidaciones>, haciendo constar en la transferencia los siguientes datos:

CONCEPTO: Nombre completo del solicitante.

IMPORTE: El correspondiente según el grupo y número de ejercicios/pruebas.

- ME OPONGO expresamente a que el Ayuntamiento consulte los datos de identidad, residencia, e impuestos necesarios para la resolución de los trámites indicados en esta solicitud.
- ACEPTA que las notificaciones se practiquen a través de medios electrónicos, de acuerdo con el art. 43 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. (De obligado cumplimiento para entidades jurídicas).

En Las Navas del Marqués, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____