Suma Gestión Tributaria Diputación de Alicante

Carta de Pago en Voluntaria / *Carta de Pagament en Voluntària*

CSV:

DUPLICADO EMITIDO POR DEVOLUCION DE DOMICILIACION

OB

03189 ORIHUELA
ALICANTE

Sujeto Pasivo / *Subjecte Passiu*	N.I.F.	Referencia / *Referència*

Organismo / *Organisme*	Concepto / *Concepte*
AYUNTAMIENTO DE ORIHUELA	IMPTO BIENES INMUEBLES URBANA

Objeto Tributario / *Objecte Tributari*

Nº Fijo / *Núm. Fix*	Identificación Valor / *Identificació Valor*	Ejercicio / *Exercici*	Periodo / *Periode*
	2017	2017	ANUAL-2017

Detalle del Recibo / *Detall del Rebut*

REF. CATASTRAL:		AÑO ULTIMA REVISION: 1994	USO: V
VALOR CAT./BASE IMPONIBLE:	29779,79	COEF.PROP.: 1,0990	SUP.CONST:107
VALOR SUELO:	3115,87		SUP.SUELO:11776
VALOR CONST.:	26663,92	TIPO IMPOSITIVO:	0,7500%
BASE LIQUIDABLE:	29779,79	CUOTA INTEGRA:	223,35
BONIFICACION	0,00%	IMPORTE BONIFICACION:	0,00
		DEDUCCION:	0,00
		CUOTA LIQUIDA:	223,35

El obligado al pago del recibo es el titular del inmueble a 1 enero 2017.

Periodo de Pago / *Periode de Pagament*	**Importe Total a Pagar / *Import Total a Pagar***
24/07/17 AL 06/10/17	EUR********223,35

Documento nulo si está enmendado o sin impresión, o fecha, firma y sello de la entidad colaboradora. El pago no libera de la deuda si se efectúa con posterioridad a la fecha señalada.
Document nul si està esmenat o sense impressió, o data, signatura i segell de l'entitat col.laboradora. El pagament no allibera del deute si es realitza en posterioritat a la data senyalada.

Validación de Pago / *Validació de Pagament* - *Domiciliación Bancaria / Domiciliació Bancària*

Ejemplar contribuyente / *Exemplar contribuent*

Suma Gestión Tributaria Diputación de Alicante

Carta de Pago-Domiciliación en Voluntaria / *Carta de Pagament - Domiciliació en Voluntària*

Sujeto Pasivo / *Subjecte passiu*

CPR: 9050299

Ultimo día pago / *Ultim dia pagament*	Emisora / *Emissora*	Mod	Referencia / *Referència*	Identificación / *Identificació*	Importe / *Import*
06/10/2017	037047	1			EUR********223,35

Forma de pago: ☐**En efectivo** ☐**Cargo en Cuenta**

IBAN E S

Nº Domiciliación / *Núm. Domiciliació*	Identificación Valor / *Identificació Valor*
001060924523	

Titular de la Cuenta / *Titular del compte*

N.I.F.	Teléfono / *Teléfon*

Datos Bancarios - IBAN E S

Sr. Director, le ruego se sirva aceptar en mi cuenta la presente domiciliación a partir del próximo ejercicio. / *Sr. Director, us demane que accepteu en el meu compte aquesta domiciliació a partir de l'exercici próxim.*

Firma / *Signatura*

OB [redacted]

03189 ORIHUELA
ALICANTE

Ejemplar entidad colaboradora / *Exemplar entitat col.laboradora*

www.suma.es

| Autenticidad verificable mediante CSV en: https://www.suma.es

CSV: