



AYUNTAMIENTO DE  
GUADALAJARA



905231913093342200014531

PRECIO PÚBLICO POR LA  
REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN  
EL ÁREA DE LA MUJER O MAYORES

Modelo

334

EMISORA 19130 - 9

MODALIDAD 3

| REFERENCIA | (1) FECHA DEVENGO | EXPEDIENTE | LIQUIDACIÓN      |
|------------|-------------------|------------|------------------|
|            | ___ / ___ / 20___ | FECHA      | CÓDIGO ECONÓMICO |

(2) DECLARANTE / SUJETO PASIVO

|               |                          |                                   |        |          |        |        |          |
|---------------|--------------------------|-----------------------------------|--------|----------|--------|--------|----------|
| D.N.I o N.I.F |                          | Apellidos y Nombre o Razón Social |        |          |        |        |          |
| SG            | Nombre de la Vía Pública | Nº o Km                           | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Teléfono |
| Código Postal | Municipio                | Provincia                         |        |          |        |        |          |

(3) REPRESENTANTE

|               |                          |                    |        |          |        |        |          |
|---------------|--------------------------|--------------------|--------|----------|--------|--------|----------|
| N.I.F         |                          | Apellidos y Nombre |        |          |        |        |          |
| SG            | Nombre de la Vía Pública | Nº o Km            | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Teléfono |
| Código Postal | Municipio                | Provincia          |        |          |        |        |          |

(4) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD ÁREA DE LA MUJER (indicar el nombre): \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ÁREA DE MAYORES (Indicar el nombre): \_\_\_\_\_

(5) AUTOLIQUIDACIÓN

|                         |   |                                  |                          |
|-------------------------|---|----------------------------------|--------------------------|
| A) BASE CÁLCULO SEMANAL | X | B) NÚMERO DE SEMANAS DE DURACIÓN | C) TOTAL A PAGAR (A X B) |
| <input type="text"/>    |   | <input type="text"/>             | <input type="text"/>     |

(6)

Sujeto Pasivo

Representante

Fecha \_\_\_\_\_

(Firma y Sello)

Importe a favor del Ayuntamiento de Guadalajara a ingresar en cualquier oficina de las entidades colaboradoras. Ver instrucciones.

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| Importe a ingresar |                      |
| (7)                | <input type="text"/> |

El Ayuntamiento de Guadalajara emplea los datos personales de este formulario en el tratamiento tributario de la gestión solicitada. Puede ejercer sus derechos y contactar con el Delegado de Protección de Datos en la sede del Ayuntamiento, plaza Mayor 6, 19071. Si desea conocer más información sobre el tratamiento de sus datos puede hacerlo en:

<https://www.guadalajara.es/es/ayuntamiento/administracion/proteccion-de-datos-personales>

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SIN LA CERTIFICACIÓN MECÁNICA O, EN SU DEFECTO, FIRMA AUTORIZADA.

EJEMPLAR PARA EL AYUNTAMIENTO



AYUNTAMIENTO DE  
GUADALAJARA



905231913093342200014531

PRECIO PÚBLICO POR LA  
REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN  
EL ÁREA DE LA MUJER O MAYORES

Modelo

334

EMISORA 19130 - 9

MODALIDAD 3

| REFERENCIA | (1) FECHA DEVENGO | EXPEDIENTE | LIQUIDACIÓN      |
|------------|-------------------|------------|------------------|
|            | ___ / ___ / 20___ | FECHA      | CÓDIGO ECONÓMICO |

(2) DECLARANTE / SUJETO PASIVO

|               |                          |                                   |        |          |        |        |          |
|---------------|--------------------------|-----------------------------------|--------|----------|--------|--------|----------|
| D.N.I o N.I.F |                          | Apellidos y Nombre o Razón Social |        |          |        |        |          |
| SG            | Nombre de la Vía Pública | Nº o Km                           | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Teléfono |
| Código Postal | Municipio                | Provincia                         |        |          |        |        |          |

(3) REPRESENTANTE

|               |                          |                    |        |          |        |        |          |
|---------------|--------------------------|--------------------|--------|----------|--------|--------|----------|
| N.I.F         |                          | Apellidos y Nombre |        |          |        |        |          |
| SG            | Nombre de la Vía Pública | Nº o Km            | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Teléfono |
| Código Postal | Municipio                | Provincia          |        |          |        |        |          |

(4) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD ÁREA DE LA MUJER (indicar el nombre): \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ÁREA DE MAYORES (Indicar el nombre): \_\_\_\_\_

(5) AUTOLIQUIDACIÓN

|                         |   |                                  |                          |
|-------------------------|---|----------------------------------|--------------------------|
| A) BASE CÁLCULO SEMANAL | X | B) NÚMERO DE SEMANAS DE DURACIÓN | C) TOTAL A PAGAR (A X B) |
| <input type="text"/>    |   | <input type="text"/>             | <input type="text"/>     |

(6)

Sujeto Pasivo

Representante

Fecha \_\_\_\_\_

(Firma y Sello)

Importe a favor del Ayuntamiento de Guadalajara a ingresar en cualquier oficina de las entidades colaboradoras. Ver instrucciones.

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| Importe a ingresar |                      |
| (7)                | <input type="text"/> |

El Ayuntamiento de Guadalajara emplea los datos personales de este formulario en el tratamiento tributario de la gestión solicitada. Puede ejercer sus derechos y contactar con el Delegado de Protección de Datos en la sede del Ayuntamiento, plaza Mayor 6, 19071. Si desea conocer más información sobre el tratamiento de sus datos puede hacerlo en:

<https://www.guadalajara.es/es/ayuntamiento/administracion/proteccion-de-datos-personales>

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SIN LA CERTIFICACIÓN MECÁNICA O, EN SU DEFECTO, FIRMA AUTORIZADA.

EJEMPLAR PARA EL CONTRIBUYENTE



AYUNTAMIENTO DE  
GUADALAJARA



905231913093342200014531

PRECIO PÚBLICO POR LA  
REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN  
EL ÁREA DE LA MUJER O MAYORES

Modelo

334

EMISORA 19130 - 9

MODALIDAD 3

| REFERENCIA | (1) FECHA DEVENGO | EXPEDIENTE | LIQUIDACIÓN      |
|------------|-------------------|------------|------------------|
|            | ___ / ___ / 20___ | FECHA      | CÓDIGO ECONÓMICO |

(2) DECLARANTE / SUJETO PASIVO

|               |                          |                                   |        |          |        |        |          |
|---------------|--------------------------|-----------------------------------|--------|----------|--------|--------|----------|
| D.N.I o N.I.F |                          | Apellidos y Nombre o Razón Social |        |          |        |        |          |
| SG            | Nombre de la Vía Pública | Nº o Km                           | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Teléfono |
| Código Postal | Municipio                | Provincia                         |        |          |        |        |          |

(3) REPRESENTANTE

|               |                          |                    |        |          |        |        |          |
|---------------|--------------------------|--------------------|--------|----------|--------|--------|----------|
| N.I.F         |                          | Apellidos y Nombre |        |          |        |        |          |
| SG            | Nombre de la Vía Pública | Nº o Km            | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Teléfono |
| Código Postal | Municipio                | Provincia          |        |          |        |        |          |

(4) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD ÁREA DE LA MUJER (indicar el nombre): \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ÁREA DE MAYORES (Indicar el nombre): \_\_\_\_\_

(5) AUTOLIQUIDACIÓN

|                         |   |                                  |                          |
|-------------------------|---|----------------------------------|--------------------------|
| A) BASE CÁLCULO SEMANAL | X | B) NÚMERO DE SEMANAS DE DURACIÓN | C) TOTAL A PAGAR (A X B) |
| <input type="text"/>    |   | <input type="text"/>             | <input type="text"/>     |

(6)

Sujeto Pasivo

Representante

Fecha \_\_\_\_\_

(Firma y Sello)

Importe a favor del Ayuntamiento de Guadalajara a ingresar en cualquier oficina de las entidades colaboradoras. Ver instrucciones.

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| Importe a ingresar |                      |
| (7)                | <input type="text"/> |

El Ayuntamiento de Guadalajara emplea los datos personales de este formulario en el tratamiento tributario de la gestión solicitada. Puede ejercer sus derechos y contactar con el Delegado de Protección de Datos en la sede del Ayuntamiento, plaza Mayor 6, 19071. Si desea conocer más información sobre el tratamiento de sus datos puede hacerlo en:

<https://www.guadalajara.es/es/ayuntamiento/administracion/proteccion-de-datos-personales>

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SIN LA CERTIFICACIÓN MECÁNICA O, EN SU DEFECTO, FIRMA AUTORIZADA.

EJEMPLAR PARA EL BANCO