


DELEGACIÓN DE / ÓRGANO GESTOR  
MALAGA/CEM EDUARDO OCON  
CÓDIGO TERRITORIAL ED 29 07

OTROS INGRESOS  
TASAS, PRECIOS PÚBLICOS, SANCIONES, OTROS INGRESOS  
DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN EN EUROS  
MODELO 046

TALON DE CARGO

OBLIGADO/A AL PAGO (A)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa												FECHA DE VENCIMIENTO	02	Fecha de pago		
													VIA		0026		
													CONCEPTO	04	0027		
													01	04	5873 3		
																	
N.I.F.						APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL											
SIGLAS		NOMBRE VÍA PÚBLICA				LETRA		PUERTA		TELÉFONO		FAX					
LOCALIDAD/MUNICIPIO						PROVINCIA						CÓD. POSTAL					

Datos del Pagador  
(Padre o Madre)

RESPONSABLE SOLIDARIO (SI EXISTE) (B)	N.I.F.						APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL											
	SIGLAS		NOMBRE VÍA PÚBLICA				N.º		LETRA		ESC.		PISO		PUERTA		TELÉFONO	
	LOCALIDAD/MUNICIPIO						PROVINCIA						CÓD. POSTAL					

NO RELLENAR

LIQUIDACIÓN (C)	LIQUIDACIÓN ANEXA	32	EXPEDIENTE N.º	33	LIQUIDACIÓN N.º	34
	AUTOLIQUIDACIÓN	35	<input checked="" type="checkbox"/>			
	36 DESCRIPCIÓN: <b>MATRICULA DE (NOMBRE DEL ALUMNO/A)</b>					
	TOTAL A INGRESAR					IMPORTE TASA

ÓRGANO EMISOR	89 FECHA DE LIQUIDACIÓN:				PRESENTACIÓN	90 FECHA DE PRESENTACIÓN:			
	DÍA		FECHA			DÍA		FECHA	
	AÑO					AÑO			
	ÓRGANO COMPETENTE: <b>CEM EDUARDO OCON</b>					FIRMA DEL PRESENTADOR/A:  <b>FIRMA</b>			
SELLO:				FIRMA:					

INGRESO	[Espacio para el ingreso]											
	Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada											

N.º DE INSCRIPCIÓN: 00031921

[E.A.G. (S. F. E.)]