



Diputación
de Segovia

INTERVENCIÓN

Tarifa normal

Tarifa urgente

EL ANUNCIANTE

Nombre o razón social

.....

N.I.F. n.º

Domicilio

..... C.P.:

Localidad

Provincia Teléfono

PAGO DE ANUNCIOS

LIQUIDACIÓN EN EUROS

DATOS DEL ANUNCIO (Los anuncios serán remitidos en folios blancos tamaño DIN A4 mecanografiados en tipo de letra Arial, Times, Helvética o similar, en cuerpo de escritura 12, y ancho de línea no superior a 17 cms. Es posible su presentación por medios informáticos o telemáticos)

VALORACIÓN DEL TEXTO:

| | | | | | IMPORTE EN € | |
|----------------|---|---|----------------------|----------|-----------------------------------|-------------------------|
| TARIFA NORMAL | } | Número de líneas (primeras 500 líneas) | <input type="text"/> | x precio | <input type="text" value="1,30"/> | a) <input type="text"/> |
| | | Línea en cuadrícula | <input type="text"/> | x precio | <input type="text" value="1,69"/> | b) <input type="text"/> |
| | | Número de líneas (a partir de 500 líneas) | <input type="text"/> | x precio | <input type="text" value="0,65"/> | c) <input type="text"/> |
| TARIFA URGENTE | } | Número de líneas (primeras 500 líneas) | <input type="text"/> | x precio | <input type="text" value="2,00"/> | a) <input type="text"/> |
| | | Línea en cuadrícula | <input type="text"/> | x precio | <input type="text" value="2,60"/> | b) <input type="text"/> |
| | | Número de líneas (a partir de 500 líneas) | <input type="text"/> | x precio | <input type="text" value="1,00"/> | c) <input type="text"/> |

- * Total (a+b+c) d)
- * Reducción 10 por 100 por presentación en soporte informático o telemático: e)
- * Importe anuncio (d-e) f)
- * IVA (al tipo general, 18 por ciento): g)
- * IMPORTE QUE SE LIQUIDA (f+g) h)

* El núm. de cuenta para hacer efectivo el ingreso:
2069-0001-92-0001084400 de la Caja de Ahorros de Segovia

| | | |
|----------------|-----------------------|-----------------------|
| EL PRESENTADOR | Nombre | Firma del Presentador |
| | N.I.F.n.º | |
| | Domicilio | |
| | C.P.: | |
| | Localidad | |
| | Provincia | |
| EL | Teléfono | Fax: |

DIPUTACIÓN DE SEGOVIA - C.I.F. P-4000000-B - C/. SAN AGUSTÍN, 23. - 40071 SEGOVIA

La presente autoliquidación tiene el carácter de liquidación provisional. En caso de disconformidad con los datos manifestados, la Administración practicará la liquidación correspondiente que notificará al interesado.

RECURSOS

- Se podrá interponer recurso de reposición contra la autoliquidación ante el Ilmo. Sr. Presidente de la Diputación, en los términos que establece el artículo 14.2 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.

- El plazo para interponer será de un mes.

- El recurso deberá resolverse en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente a su presentación.

- El recurso se entenderá desestimado cuando no haya recaído resolución en plazo.

- Contra la resolución del recurso o la desestimación presunta, se podrá interponer recurso contencioso-administrativo en el plazo de dos meses ante el Juzgado Provincial de lo Contencioso-Administrativo (artículo 46.4 de la Ley 29/1.998, de 13 de julio).