



## AUTOLIQUIDACIÓN DE TASA POR OCUPACIÓN DE DOMINIO PÚBLICO CON MESAS Y SILLAS

### DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombre del Solicitante:**

Domicilio:

N.I.F.:

Teléfono:

**En representación de:**

Domicilio fiscal:

N.I.F.:

Teléfono:

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del local:

Dirección del local:

Referencia catastral:

Metros lineales de fachada:

### DATOS DE LA OCUPACIÓN

Número de mesas:

Período de terraza: (Marcar con una X los elegidos)

15 de junio a 15 de septiembre ----- (35€ mesa en zona peatonal – 25€ mesa en zona NO peatonal)

1 de marzo a 31 de octubre ----- (70€ mesa en zona peatonal – 50€ mesa en zona NO peatonal)

1 de enero a 31 de diciembre -----(115€ mesa en zona peatonal – 80€ mesa en zona NO peatonal)

**MODO DE PAGO** (Marcar con una X los elegidos)

Pago único

Pago aplazado

**OTROS** (Datos de interés si se estima oportuno)

**EL SOLICITANTE**

**Vº. Bº. EL CONCEJAL DELEGADO**

Soto del Real de \_\_\_\_\_.