Modelo 050

JUNTA DE EXTREMADURA

+ Nuevo modelo Ayuda

* **Campo obligatorio.**

** **Campo recomendado si el pago es telemático.**

Tasa / Precio Público / Otro Ingreso

Órgano gestor *	4 Concepto *	Código territorial	2 Fecha de devengo
11-SALUD Y ATENCIÓN A LA DEPENDEN	110144 - Por pruebas de laboratorio	110602	

Datos Interesado

5 NIF *	6 Apellidos y nombre o razón social *

7 Tipo vía *	8 Nombre vía pública *	9 Tipo núm. *	10 Número
CALLE		...	

11 Cal. núm.	12 Bloque	13 Portal	14 Esc.	15 Planta	16 Pta.	17 Complemento de domicilio

20 Provincia *	19 Municipio *	21 Código postal *
...	...	

22 Teléfono	23 Fax	24 Correo electrónico**

☐ Seleccionar sólo si los datos de la identificación del presentador son distintos de los del interesado.

Datos Liquidación

Tipo de pago:	34 Nº de código:	35 Expediente Nº:
TASAS	110144	

36 Fecha de autoliquidación	37 Fecha de vto. voluntario

38 Detalle del concepto

Por pruebas de laboratorio

39 Detalle de la liquidación

Matanza domiciliaria (1,24 euros/cerdo)