 GOBIERNO DE ARAGON	TASA 43 TASA POR INSCRIPCION/ACREDITACION Y OTRAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EN MATERIA DE CENTROS Y ENTIDADES DE FORMACION PARA EL EMPLEO	MODELO 543 AUTOLIQUIDACIÓN

C.P.R.: 9053664

Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Órgano emisor: 62005 Código Territorial: 159900 Modelo 543 N° Justificante: 543-5XX-XXX-XXX-X Servicio Gestor: 2990 Ejercicio (2):
---	--

I.- Identificación del sujeto pasivo. (1)

NIF:	Apellidos y nombre o razón social:					
Calle, Plaza, Avda.	Nombre vía pública.	Número	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
Municipio		Provincia			Código Postal	

II.- Hecho imponible y autoliquidación

Tarifa y/o epígrafe	Concepto	Cuantía unidad (euros)	Nº de H.I.	Totales (euros)
1.	Inscripción/acreditación de centros y entidades de formación para el empleo con una especialidad formativa			
2.	Inscripción de cada nueva especialidad formativa			
3.	Tramitación de expedientes de modificaciones de carácter técnico			
4.	Tramitación de expedientes de modificaciones de carácter administrativo			
TOTAL A INGRESAR				

III.- Declarante.


FECHA: _____	
Nombre y apellidos: NIF:	(Firma del declarante)

IV.-Ingreso. (3)(4)

Ingreso efectuado a favor de la Diputación General de Aragón (2).	
Forma de pago:	
<input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en Cuenta	<input type="checkbox"/> En efectivo
<input type="checkbox"/> Pago telemático	
FECHA DE PAGO: _____	IMPORTE TOTAL:

Este documento no será válido sin validación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

 GOBIERNO DE ARAGON	TASA 43 TASA POR INSCRIPCION/ ACREDITACION Y OTRAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EN MATERIA DE CENTROS Y ENTIDADES DE FORMACION PARA EL EMPLEO	MODELO 543 AUTOLIQUIDACIÓN
---	---	---

C.P.R.: :: 9053664

Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Órgano emisor: 62005 Código Territorial: 159900 Modelo 543 N° Justificante: 543-5XX-XXX-XXX-X Servicio Gestor: 2990 Ejercicio (2):
---	--

I.- Identificación del sujeto pasivo. (1)

NIF:		Apellidos y nombre o razón social:				
Calle, Plaza, Avda.	Nombre vía pública.	Número	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
Municipio		Provincia			Código Postal	

II.- Hecho imponible y autoliquidación.

Tarifa y/o epígrafe	Concepto	Cuantía unidad (euros)	Nº de H.I.	Totales (euros)
1.	Inscripción/acreditación de centros y entidades de formación para el empleo con una especialidad formativa			
2.	Inscripción de cada nueva especialidad formativa			
3.	Tramitación de expedientes de modificaciones de carácter técnico			
4.	Tramitación de expedientes de modificaciones de carácter administrativo			
TOTAL A INGRESAR				

III.- Declarante.


FECHA: _____	
Nombre y apellidos:	(Firma del declarante)
NIF:	

IV.-Ingreso. (3)(4)

Ingreso efectuado a favor de la Diputación General de Aragón (2).	
Forma de pago:	
<input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en Cuenta	<input type="checkbox"/> En efectivo
<input type="checkbox"/> Pago telemático	
FECHA DE PAGO: _____	IMPORTE TOTAL:

Este documento no será válido sin validación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACION

 GOBIERNO DE ARAGON	TASA 43 TASA POR INSCRIPCION/ ACREDITACION Y OTRAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EN MATERIA DE CENTROS Y ENTIDADES DE FORMACION PARA EL EMPLEO	MODELO 543 AUTOLIQUIDACIÓN

C.P.R.: : 9053664

Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Órgano emisor: 62005 Código Territorial: 159900 Modelo 543 N° Justificante: 543-5XX-XXX-XXX-X Servicio Gestor: 2990 Ejercicio (2):

I.- Identificación del sujeto pasivo. (1)

NIF:	Apellidos y nombre o razón social:					
Calle, Plaza, Avda.	Nombre vía pública.	Número	Esc.	Piso	Puerta	Teléfono
Municipio		Provincia			Código Postal	

III.- Declarante.

FECHA: _____	
Nombre y apellidos:	(Firma del declarante)
NIF:	

IV.-Ingreso. (3)(4)

Ingreso efectuado a favor de la Diputación General de Aragón (2).	
Forma de pago:	
<input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en Cuenta	<input type="checkbox"/> En efectivo
<input type="checkbox"/> Pago telemático	
FECHA DE PAGO: _____	IMPORTE TOTAL:

Este documento no será válido sin validación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD COLABORADORA

INSTRUCCIONES

(1).- Identificación

El impreso deberá cumplimentarse con los datos relativos al sujeto pasivo de la tasa. Si dispone de etiqueta identificativa, se adherirá en el espacio correspondiente de los tres ejemplares. En caso contrario, se deben cumplimentar todas las casillas correspondientes a los datos personales.

(2).- Ejercicio

Se consignarán los cuatro dígitos del año natural en que se realice el ingreso.

(3).- Se marcará con una "X" la casilla correspondiente a la forma de pago y se consignará en cifra el importe total.

(4).- El pago de la tasa podrá realizarse por alguno de los medios siguientes:

a) En efectivo en las Cajas de la Tesorería de la Comunidad Autónoma de Aragón en:

- Zaragoza: Plaza de los Sitios, 7
- Huesca: C/ Ricardo del Arco, 6
- Teruel: C/San Vicente de Paúl, 1

b) En las siguientes entidades colaboradoras:

1. Ibercaja Banco (IBERCAJA)
2. Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA)
3. Banco de Santander (BSCH)
4. Bantierra
5. Caja Rural de Teruel
6. Caixa Bank (CAIXA)

c) Por pago telemático conforme al procedimiento establecido por el Gobierno de Aragón.