

**MODELO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE TAXAS****Datos do solicitante**

Nome e apelidos			
D.N.I./N.I.F		Teléfono	
Domicilio			
Email			

**Datos do representante**

Nome e apelidos			
D.N.I./N.I.F		Teléfono	
Domicilio			
Email			

**CONCEPTOS**

<b>17. Celebración de matrimonios civís</b>			
	<i>Cerimonia</i>	<i>Salón de Plenos/Alcaldía</i>	<i>Outros lugares</i>
<b>a</b>	Luns a venres (días hábiles) Horario: de 12.00 a 15.00 horas Lugar de celebración: Alcaldía Asisten: contraentes e as dúas testemuñas	30,00 €	-
<b>b</b>	Luns a venres (días hábiles) Horario: de 12.00 a 15.00 horas Asisten: contraentes, testemuñas e invitados	50,00 €	80,00 €
<b>c</b>	Luns a venres (días hábiles) Horario: de 18.00 a 20.00 horas	100,00 €	150,00 €
<b>d</b>	Sábados Horario: de 12.00 a 15.00 horas Horario: de 18.00 a 20.00 horas	150,00 €	200,00 €
<b>18. Dereitos de exame</b>			
	<i>Probas selectivas para:</i>	<i>Euros</i>	
<b>a</b>	Subgrupo A1 ou persoal laboral equivalente	25,00 €	
<b>b</b>	Subgrupo A2 ou persoal laboral equivalente	20,00 €	
<b>c</b>	Grupo B ou persoal laboral equivalente	15,00 €	
<b>d</b>	Subgrupo C1/C2 ou persoal laboral equivalente	10,00 €	
<b>e</b>	Agrupacións profesionais ás que fai referencia a disposición adicional sétima do Texto Refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregado Público ou persoal laboral equivalente	5,00 €	

**LIQUIDACIÓN**

Nº Tarifa	Importe parcial
<b>IMPORTE TOTAL A INGRESAR</b>	

Consentimento e deber de información ós interesados sobre Protección de datos

- Fun informado de que esta entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.
- Presto o meu consentimento para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

Porto do Son, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20 \_\_\_\_  
Asdo.

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE PORTO DO SON**

**NON SE LIQUIDARÁN AS TAXAS DAS QUE RESULTEN DÉBEDAS INFERIORES A 3,5 EUROS**

**FORMA E LUGAR PARA REALIZAR O PAGO:** O pago deberá realizarse mediante ingreso na conta bancaria que o Concello de Porto do Son ten na entidade bancaria: ABANCA Corporación Bancaria S.A. : IBAN ES24 2080 0312 45 3110000102

Este documento non será válido se non se acompaña do correspondente xustificante bancario do pago.

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Porto do Son relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicie o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.