



ANEXO II PAGO DE ANUNCIOS - AUTOLIQUIDACIÓN

Datos relativos al ordenante de la inserción	
DENOMINACIÓN, NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
N.I.F.	
DOMICILIO	

Datos relativos al sujeto que efectuará el pago de la tasa	
DENOMINACIÓN, NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
N.I.F.	
DOMICILIO	

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 cm.

VALORACIÓN DEL TEXTO:

IMPORTE €

TARIFA NORMAL: **Número de líneas** X precio **1,20 €**

Con Presentación soporte informático X precio **1,10 €**

TARIFA URGENTE: **Número de líneas** X precio **2,40 €**

Con Presentación soporte informático X precio **2,20 €**

• IMPORTE QUE SE LIQUIDA €

El abono se realizará en la cta. de EspañaDuero (grupo Unicaja) IBAN: ES63-2108-2200-4400-3000-0829

EL PRESENTADOR	Nombre :	Firma del Presentador
 N.I.F. nº.....	
	Domicilio	
 C.P.:.....	
	Localidad.....	
 Porvincia	
Teléfono:Fax:		

DIPUTACIÓN DE SALAMANCA – C.I.F: P-3700000-G – C/ FELIPE ESPINO, 1. – 37002 SALAMANCA