



## ANEXO II PAGO DE ANUNCIOS - AUTOLIQUIDACIÓN

Datos relativos al <b>ordenante</b> 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  €   

Con Presentación soporte informático  X precio  €   

**TARIFA URGENTE:**    **Número de líneas**  X precio  €   

Con Presentación soporte informático  X precio  €   

• IMPORTE QUE SE LIQUIDA .....  €

El abono se realizará en la cta. de Caja Duero: 2104-0000-15-1100008290

<b>EL PRESENTADOR</b>	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