

REGISTRO DE ENTRADA

ANUNCIO Nº: _____

FECHA: _____

SOLICITUD DE INSERCIÓN DE PUBLICACIÓN / AUTOLIQUIDACIÓN DEL BOP DE GRANADA

Cada anuncio deberá venir acompañado de este impreso. Se cumplimentará a máquina u ordenador.

ÓRGANO QUE ORDENA LA INSERCIÓN DEL ANUNCIO (1):

Nombre o razón social		
Domicilio		NIF/CIF
Cód. Postal	Municipio	Provincia
Nº C/C (en casos de devolución)	Teléfono	E-mail

OBLIGADO AL PAGO (Sólo rellenar en caso de ser diferente del ordenante) (2):

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre o razón social			NIF/CIF
Domicilio		Teléfono	
Cód. Postal	Municipio	Provincia	
Nº C/C (en casos de devolución)		E-mail	

DATOS REFERIDOS AL TEXTO QUE SE VA A PUBLICAR EN EL BOP:

ADMINISTRACIÓN (3)
ORGANISMO (4)
PLAZO O TÉRMINO EN EL QUE DEBE PUBLICARSE POR EXIGENCIA LEGAL (5)
EXTRACTO DEL EDICTO (6)
EXENCIÓN TASA (7): SI NO FUNDAMENTO JURÍDICO EN QUE SE BASE:
PUBLICACIÓN (8): ORDINARIA URGENTE
FORMATO DEL ANUNCIO QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD (9) DISQUETE/CD-ROM CORREO ELECTRÓNICO TRAMITACIÓN MANUAL

VALORACIÓN / AUTOLIQUIDACIÓN DEL ANUNCIO (10):

Nº LÍNEAS	x	€/ línea =	€
RECARGO POR URGENCIA		€	
RECARGO POR TRAMITACIÓN MANUAL		€	
TOTAL A INGRESAR en C/C 20310295620100001881 de la Caja Granada. Cuota mínima de inserción 12 €. (Es imprescindible indicar, en el recibo bancario, el número de anuncio del recuadro superior derecho)			

En a de de

Firma:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ORDENANTE (11)

CARGO QUE OSTENTA

REGISTRO DE ENTRADA

ANUNCIO Nº: _____

FECHA: _____

SOLICITUD DE INSERCIÓN DE PUBLICACIÓN / AUTOLIQUIDACIÓN DEL BOP DE GRANADA

Cada anuncio deberá venir acompañado de este impreso. Se cumplimentara a máquina u ordenador.

ÓRGANO QUE ORDENA LA INSERCIÓN DEL ANUNCIO (1):

Nombre o razón social		
Domicilio		NIF/CIF
Cód. Postal	Municipio	Provincia
Nº C/C (en casos de devolución)	Teléfono	E-mail

OBLIGADO AL PAGO (Sólo rellenar en caso de ser diferente del ordenante) (2):

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre o razón social			NIF/CIF
Domicilio		Teléfono	
Cód. Postal	Municipio	Provincia	
Nº C/C (en casos de devolución)		E-mail	

DATOS REFERIDOS AL TEXTO QUE SE VA A PUBLICAR EN EL BOP:

ADMINISTRACIÓN (3)
ORGANISMO (4)
PLAZO O TÉRMINO EN EL QUE DEBE PUBLICARSE POR EXIGENCIA LEGAL (5)
EXTRACTO DEL EDICTO (6)
EXENCIÓN TASA (7): SI NO FUNDAMENTO JURÍDICO EN QUE SE BASE:
PUBLICACIÓN (8): ORDINARIA URGENTE
FORMATO DEL ANUNCIO QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD (9) DISQUETE/CD-ROM CORREO ELECTRÓNICO TRAMITACIÓN MANUAL

VALORACIÓN / AUTOLIQUIDACIÓN DEL ANUNCIO (10):

Nº LÍNEAS	x	€ / línea =	€
RECARGO POR URGENCIA		€	
RECARGO POR TRAMITACIÓN MANUAL		€	
TOTAL A INGRESAR	en C/C 20310295620100001881 de la Caja Granada. Cuota mínima de inserción 12 €. (Es imprescindible indicar, en el recibo bancario, el número de anuncio del recuadro superior derecho)		

En a de de

Firma:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ORDENANTE (11)

CARGO QUE OSTENTA