

## PAGAMENT D'IMPOSTOS, TAXES I MULTES

L'Ajuntament de Dénia ofereix la possibilitat de realitzar el Pagament En línia dels tributs mitjançant l'ús de targeta de Crèdit i/o Dèbit.

Tipus de documents de pagament:


- Document de pagament emés directament per l'Ajuntament de Dénia
- Document de pagament realitzat des de la Seu Electrònica o Butlletins de denúncia amb reducció del 50%

### Document de pagament emés directament per l'Ajuntament de Dénia

Per al pagament d'aquest tipus de document se sol·licitaran les següents dades que trobarà en el document de pagament corresponent: Referència, Identificació, NIF i Import.

PERIODO DE PAGO / PERIODE DE PAGEMENT	EMISORA / EMISSORA	MOD	REFERENCIA / REFERÈNCIA	IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICACIÓ	IMPORTE / IMPORT
06/03/2021 a1 04/06/2021	030636	2	210000161614	1160211155	820,75


**CPR: 9052180**



**AYUNTAMIENTO DE DENIA**  
C.I.F.: P-0306300-E

FORMA DE PAGO  
 ENTIDADES COLABORADORAS: BANCO SANTANDER /BBVA /BANKIA /CAIXABANK /IBERCAJA / BANKINTER / BANCO SABADELL/

PASARELA DE PAGO DE LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO:  
<https://oac.denia.es/va/inici/altres/pagament/index.aspx>



905210306362100001616141160211155000820750

OVP MESAS Y SILLAS -- EJERCICIO/VALOR: 2021/0000004677  
 OBJETO TRIBUTARIO: OVPM/2020 C/

RENOVACION ANUAL  
 NUMERO DE MESAS : 820,75 €

SUJETO PASIVO O SUSTITUTO DEL CONTRIBUYENTE  
 N.I.F./C.I.F./N.I.E. \*\*\*\*\*

CP. 03700 DÉNIA (ALICANTE/ALACANT)

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SIN CERTIFICACIÓN MECÁNICA O FIRMA AUTORIZADA / ESTE DOCUMENT NO SERÁ VÁLID SENSÉ CERTIFICACIÓ MECÁNICA O FIRMA

### Document de pagament realitzat des de la Seu Electrònica o Butlletins de denúncia amb reducció del 50%

Per al pagament d'aquest tipus de document se sol·licitaran les següents dades obligatòries que trobarà en el document de pagament corresponent: Justificant, NIF i Import.

El camp Expedient només és necessari informar-lo quan el quart dígit per l'esquerra del número de Justificant tinga el valor "1", en cas contrari podrà deixar-ho en blanc. El text màxim d'aquest camp serà de 12 caràcters.

En el camp Justificant s'indicaran 13 dígits sense espais en blanc entre ells.

En les següents imatges es disposa d'exemples d'aquest tipus de documents on s'indica en què parts del document podrà localitzar les dades necessàries per al pagament.



pagament




AYUNTAMIENTO DE
DÉNIA
EMISOR : 03063 6
MODALIDAD : 3

Declaración – Documento de ingreso
C.P.R. : 9052378

**JUSTIFICANTE**


**0051000023274**

DEVENGO	 90523030636005100002327419	Fecha de devengo : 06/03/2021
		Expediente : 2021/1
IDENTIFICACIÓN	N.I.F. <b>90523030636005100002327419</b>	Apellidos y Nombre / Razón Social
	Dirección germanies	
	N.I.F. Representante	Apellidos y Nombre / Razón Social del Representante Legal
Total Liquidación : <b>1,00€</b>		

FORMAS DE PAGO : Entidades colaboradoras (BANKIA, BANKINTER, BBVA, CAIXABANK, IBERCAJA, SABADELL, SANTANDER)  
Pasarela de pago de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Dénia (<https://oac.denia.es/es/inici/altres/pagament/index.aspx>)

AJUNTAMENT DE DÉNIA - Pl. Constitució, 10 - 03700 DÉNIA - C.I.F.: P-0306300-E

Ejemplar para la Entidad Colaboradora

	<b>AJUNTAMENT DE DÉNIA</b> EMISOR : 03063 6 MODALIDAD: 3	<b>BOLETÍN DE DENUNCIA</b> Declaración Documento de ingreso	<b>MOD.</b> 295
 905230306362950190054107		<b>295019005410 7</b>	
<b>Justificante</b>			
<b>1.- VEHÍCULO / VEHICLE</b>			
Matrícula / Matricule . . . Marca y Modelo / Marca i Modeli . . . Color			
<b>2.- CONDUCTOR / CONDUCTOR</b>			
<input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE / ACOMPANYANT <input checked="" type="checkbox"/> PROPIETARIO / PROPIETARI <input type="checkbox"/> NO ESTÁ PRESENTE / NO ESTÀ PRESENT			
D.N.I. / N.I.F. / Pasaporte . . . Apellidos y Nombre / Cognoms i Nom			
Domicilio / Domicili			
Localidad / Localitat . . . Provincia / Província . . . C. P.			
<b>3.- PADRE MADRE O TUTOR / PARE, MARE O TUTOR</b>			
D.N.I. / N.I.F. / Pasaporte . . . Apellidos y Nombre / Cognoms i Nom			
Domicilio / Domicili			
Localidad / Localitat . . . Provincia / Província . . . C. P.			
<b>4.- PRECEPTO INFRINGIDO / PRECEPTE INFRINGIT</b>			
ART. /	AP.	GR.	R.G.C. <input type="checkbox"/> O.M.T. <input type="checkbox"/>
<b>5.- INFRACCIÓN / INFRACCIÓ</b>			
Hecho denunciado / Fet denunciat			
DILIGENCIA DE DEPÓSITO Y/O CORRO / DILIGÈNCIA DE DEPOSIT I/O COBRAMENT DILIGÈNCIA per assegurar constar que el denunciado haurà efectiu en este acte la cantidad de DILIGÈNCIA per fer constar que el denunciat ha efectiu en aquest acte la quantitat de			
en concepto de depósito / o dones de la sancion en concepte de deposit i/o cobrament de la sancion			
Lugar / Lloc			Frente num. Frente num.
<b>MÁXIMO 20 DÍAS NATURALES</b>			
Fecha / Data	Hora / Hora	Importe / Importi	A pagar (-50%)
28/04	1:02	100	50
6.- El/la denunciado/a / El/la denunciat/da . . . 7.- El/la denunciante / El/la denunciant			