

ANEXO 2:

MODELO M1 DE AUTOLIQUIDACIÓN DEL RECARGO DE DAÑOS MEDIOAMBIENTALES

<p>FONDO DE COMPENSACIÓN DE DAÑOS MEDIOAMBIENTALES</p> <p>Pº Castellana, 32 - 28046 Madrid TEL. 91 339 57 01.</p> <p>correo_e: recargos@consorseguros.es</p>	 <p>CONSORCIO DE COMPENSACION • DE SEGUROS •</p> <p>MINISTERIO DE ECONOMÍA Y EMPRESA</p>	<p>FONDO DE COMPENSACIÓN DE DAÑOS MEDIOAMBIENTALES</p>	<p>M1</p>
--	---	--	------------------

IDENTIFICACIÓN (1)	NIF:	RAZÓN SOCIAL:		DEVENGO (2)	TIPO DE OPERADOR.....	<input type="checkbox"/>	
					CLAVE DE EMPRESA	<input type="checkbox"/>	
	CALLE, PLAZA:	NOMBRE VÍA			EJERCICIO	<input type="checkbox"/>	
					MES	<input type="checkbox"/>	
NÚMERO:		ESCALER	FISO:	PUERTA:	TELÉFONO:		
MUNICIPIO:			PROVINCIA:		CÓD. POSTAL:	ESTADO:	

DECLARACIÓN /LIQUIDACIÓN (3)	RECARGOS POR SEGUROS
	04

CERTIFICACIÓN (5)	<p>D. con NIF como representante Legal de la Entidad, con domicilio en</p> <p>CERTIFICO: Bajo mi personal responsabilidad que los datos que anteceden coinciden con los datos contables de la Entidad. de de</p> <p style="text-align: center;"><i>Firma,</i></p>	INGRESO (4)	TOTAL A INGRESAR
			<input type="text"/>

REFERENCIA