

Datos del Interesado		
Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa		
NIF/CIF	Domicilio Fiscal	
Teléfono	Móvil	E-mail

Datos del Representante		
Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa		
NIF/CIF	Domicilio Fiscal	
Teléfono	Móvil	E-mail

SOLICITA

Se rectifiquen los datos fiscales que figuran en la base de datos del Organismo Autónomo de Recaudación.

- **Datos que se solicita sean rectificadas:**

Apellido 1 Apellido 2 Nombre

Razón Social o Denominación Completa

DNI / NIF / NIE / CIF

Nombre de la vía pública

Letra Escalera Planta Puerta km

Código Postal Municipio

Teléfono Móvil Fax Email

Sí, deseo que me envíen los recibos exclusivamente por email

Para lo cual adjunto la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI / NIF / NIE / CIF
- Fotocopia del recibo.
- Certificado de empadronamiento.
- Otro:

El cambio de datos fiscales surtirá efecto a partir de la fecha de presentación de esta solicitud y, en ningún caso, afecta a cambios de titularidad o de sujetos pasivos de los tributos.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: