

SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACION/SUPRESION DE DATOS EN MATERIA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

1 – DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> INTERESADO/A <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE¹		
NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F./N.I.E.	
RAZÓN SOCIAL ²	C.I.F.	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TFNO MÓVIL
2 – DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTADA³		
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	PERSONALIDAD <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	N.I.F./C.I.F./N.I.E.
3 – DATOS DE COMUNICACIÓN		
DOMICILIO FISCAL DEL INTERESADO		CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	PAIS
CORREO ELECTRÓNICO⁴	TELÉFONO	TFNO MÓVIL⁴
4 – MOTIVO DE LA SOLICITUD		
Conforme a lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, SOLICITO al Servicio Provincial de Recaudación y Gestión Tributaria de la Diputación de Cádiz		
<input type="checkbox"/> ALTA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA/BAJA NOTIFICACIÓN POSTAL (exclusivamente para Personas Físicas) ⁵		
<input type="checkbox"/> MODIFICACION DE MEDIOS DE AVISOS PARA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA y que los avisos/comunicaciones en materia de Recaudación practicados por medios electrónicos me sean remitidos a la dirección de correo electrónico y/o número de teléfono móvil indicados en el Apartado 3 de esta solicitud.		
<input type="checkbox"/> BAJA AVISO NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA/ALTA NOTIFICACIÓN POSTAL (exclusivamente para Personas Físicas) ⁵		
<input type="checkbox"/> CORRECCION DE NUMERO MOVIL Eliminación del número de teléfono móvil de mi titularidad que a continuación se señala, con objeto de dejar de recibir avisos de comunicación por parte del SPRyGT cuyo destinatario no es el procedente, actuando en plenitud de facultades a tal fin y bajo declaración jurada para realizar la presente petición. NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL A ELIMINAR DE LOS REGISTROS DEL SPRyGT NO ASOCIADOS A MI PERSONA _____		

Para más información, consulte el siguiente enlace <https://sede.dipucadiz.es/ayuda/>

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN DE CÁDIZ

¹ Debe acreditarse la representación conforme a la legislación vigente.

² Complimentar si se trata de un representante de persona jurídica o entidad.

³ Complimentar cuando el presentante de la solicitud es el representante legal.

⁴ Correo electrónico y número móvil al que se enviarán los avisos de notificación

⁵ Según la Ley 39/2015, las Personas Jurídicas están obligadas a recibir únicamente notificaciones por Sede Electrónica