



## 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"/> REPRESENTANTE <sup>1</sup>		
NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F./N.I.E.
RAZÓN SOCIAL <sup>2</sup>		C.I.F.
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TFNO MÓVIL
2 - DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTADA <sup>3</sup>		
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
<b>CORREO ELECTRÓNICO<sup>4</sup></b>	TELÉFONO	<b>TFNO MÓVIL<sup>4</sup></b>
4 - MOTIVO DE LA SOLICITUD		
<p>Conforme a lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, <b>SOLICITO</b> al Servicio Provincial de Recaudación y Gestión Tributaria de la Diputación de Cádiz</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ALTA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA/BAJA NOTIFICACIÓN POSTAL</b> (exclusivamente para Personas Físicas)<sup>5</sup></p> <p><input type="checkbox"/> <b>MODIFICACION DE MEDIOS DE AVISOS PARA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA</b> 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 <b>Apartado 3</b> de esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>BAJA AVISO NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA/ALTA NOTIFICACIÓN POSTAL</b> (exclusivamente para Personas Físicas)<sup>5</sup></p> <p><input type="checkbox"/> <b>CORRECCION DE NUMERO MOVIL</b> 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.</p> <p>NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL A ELIMINAR DE LOS REGISTROS DEL SPRyGT NO ASOCIADOS A MI PERSONA _____</p>		

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