



MDF - 01

Solicitud Comunicación/ Modificación Datos Contribuyente Individual

Solicitante.:		N.I.F. / C.I.F.	
Domicilio Fiscal:		C.Postal	
Localidad		Provincia	
Domicilio de notificaciones ¹			
Teléfono/s		Móvil	
Email			
Representante		NIF	
(Para empresas)			
Calidad de Representación		Título	
CAUSAS PRESENTACION <i>Deberá acreditarse documentalmente lo siguiente:</i> -Cambio domicilio fiscal -Modificación datos identificativos Las fotocopias deberán cotejarse debidamente en el Registro de la Corporación o se adjuntarán compulsadas.	<input type="checkbox"/> Modificación domicilio fiscal <input type="checkbox"/> Consignación/modificación de domicilio de notificaciones. <input type="checkbox"/> Modificación de datos identificativos. <input type="checkbox"/> Nombre y apellidos; <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Aportación nuevos datos <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> ;Tel. Movil; <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Autorización para remitir información y/o notificaciones. <input type="checkbox"/> Avisos a móvil - <input type="checkbox"/> Avisos email - <input type="checkbox"/> Notificar por email <p style="text-align: right;">Firma del/la Solicitante</p>		
CLAUSULA PROTECCION	<input type="checkbox"/> Declara conocer la cláusula de protección de datos que consta al pie de la presente.		
VERIFICACION POR LA ADMINISTRACION	Verificada que ha sido la solicitud, así como la documentación que se adjunta que acredita, en su caso, la causa de la misma, procede AUTORIZAR la INCLUSION/MODIFICACION de los datos que constan en la base de datos del/la contribuyente. Causa denegación: Socovos, ____/____/2.01__ EL INFORMANTE Fdo. _____ DNI. _____		
RESOLUCION ALCALDIA	Vista la presente solicitud, y teniendo en cuenta el informa arriba incorporado, esta Alcaldía ACUERDA: <input type="checkbox"/> Admitir <input type="checkbox"/> Denegar la solicitud por <input type="checkbox"/> Socovos, ____/____/2.01__ EL ALCALDE, Antonio Rubio Navarro		
Anotada en aplicación	<input type="checkbox"/> Anotada – Código Contribuyente _____ Fecha ____/____/2.01__ - Rúbrica _____		

¹ En caso de ser distinto del domicilio fiscal

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Socovos le INFORMA que sus datos de carácter personal recogidos a través del presente formulario/solicitud serán objeto de tratamiento en nuestros Ficheros, creados por Acuerdo plenario de fecha veinticinco de noviembre de dos mil ocho (BOP de Albacete, nº 38 de 30/03/2009), y debidamente inscritos en el RGPD, con la finalidad de mantenimiento de la relación Ayuntamiento-Interesado/Afectado a que se refiere la presente solicitud o formulario y para la gestión interna. Usted podrá en cualquier momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la LOPD 15/1999 dirigiéndose por escrito al responsable del fichero en la siguiente dirección: Ayuntamiento de Socovos, Plaza de la Villa, 6. 02435-Socovos (Albacete), T: 967 420001 y Fax: 967 420382, Correo electrónico: socovos@dipualba.es