



Ajuntament d'Alzira

c/ Sant Roc, 6 , 46600 ALZIRA
Tel.: 96 240 04 50 · Fax: 96 240 13 91
www.alzira.es / ajuntament@alzira.es
CIF: P-4601700J

Registre d'entrada

GTR I 020 C | CONTRIBUYENTES: Solicitud de Alta/Modificación de datos de contribuyentes

DATOS PERSONALES (*)	
Nombre y apellidos	DNI/CIF
En representación de	DNI/CIF
Domicilio	Localidad C. Postal
Correo electrónico	Fax Tel. Tel. móvil
Autorizo que se me envíen notificaciones y comunicaciones a esta dirección de correo electrónico o al teléfono móvil por SMS, con plenos efectos jurídicos (art. 59.3 de la Ley 30/1992 LRC-PAC).	
Sí <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

DATOS OBJETO DE ALTA/MODIFICACIÓN Y DATOS CORRECTOS

El interesado SOLICITA:

el ALTA en la base de datos de contribuyentes del Ayuntamiento de Alzira.

la MODIFICACIÓN de los datos que figuran erróneos en la base de datos de contribuyentes del Ayuntamiento de Alzira.

	DATOS OBJETO DE MODIFICACIÓN	DATOS CORRECTOS
TITULAR	<input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> CIF <input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> NIE	
	<input type="checkbox"/> Nombre o razón social	
	<input type="checkbox"/> Primer apellido	
	<input type="checkbox"/> Segundo apellido	
DOMICILIO	<input type="checkbox"/> Tipo, nombre y nº de vía	
	<input type="checkbox"/> Escalera, planta y puerta	
	<input type="checkbox"/> Código postal, municipio y provincia	

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD	FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI, CIF, NIF o NIE. <input type="checkbox"/> Documentación que acredite la representación (en su caso). <input type="checkbox"/> Documentos que acrediten la variación que solicita.	En calidad de Alzira, a <input type="text"/>
OTROS DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

GTR I 020 C – Rev.2 - 20111205

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



Ajuntament d'Alzira

c/ Sant Roc, 6 , 46600 ALZIRA
Tel.: 96 240 04 50 · Fax: 96 240 13 91
www.alzira.es / ajuntament@alzira.es
CIF: P-4601700J

Registre d'entrada

GTR I 020 C | CONTRIBUYENTES: Solicitud de Alta/Modificación de datos de contribuyentes

DATOS PERSONALES (*)

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
En representación de		DNI/CIF	
Domicilio		Localidad	C. Postal
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil
Autorizo que se me envíen notificaciones y comunicaciones a esta dirección de correo electrónico o al teléfono móvil por SMS, con plenos efectos jurídicos (art. 59.3 de la Ley 30/1992 LRC-PAC).			Sí NO

DATOS OBJETO DE ALTA/MODIFICACIÓN Y DATOS CORRECTOS

El interesado SOLICITA:

el ALTA en la base de datos de contribuyentes del Ayuntamiento de Alzira.

la MODIFICACIÓN de los datos que figuran erróneos en la base de datos de contribuyentes del Ayuntamiento de Alzira.

DATOS OBJETO DE MODIFICACIÓN		DATOS CORRECTOS	
TITULAR	<input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> CIF <input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> NIE		
	<input type="checkbox"/> Nombre o razón social		
	<input type="checkbox"/> Primer apellido		
	<input type="checkbox"/> Segundo apellido		
DOMICILIO	<input type="checkbox"/> Tipo, nombre y nº de vía		
	<input type="checkbox"/> Escalera, planta y puerta		
	<input type="checkbox"/> Código postal, municipio y provincia		

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD	FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI, CIF, NIF o NIE. <input type="checkbox"/> Documentación que acredite la representación (en su caso). <input type="checkbox"/> Documentos que acrediten la variación que solicita.	En calidad de Alzira, a <input type="text"/>
OTROS DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

GTR I 020 C – Rev.2 - 20111205

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA