

DOCUMENT INDIVIDUALITZAT D'ADHESIÓ AL CONVENI DE COL-LABORACIÓ PER A LA PRESENTACIÓ TELEMÀTICA DE DECLARACIONS, COMUNICACIONS I ALTRES DOCUMENTS TRIBUTARIS, EN NOM I REPRESENTACIÓ DE TERCERES PERSONES /
DOCUMENTO INDIVIDUALIZADO DE ADHESIÓN AL CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN TELEMÁTICA DE DECLARACIONES, COMUNICACIONES Y OTROS DOCUMENTOS TRIBUTARIOS, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE TERCERAS PERSONAS

ENTIDAD TITULAR DEL CONVENI DE COL-LABORACIÓ AMB L'ATIB /
ENTIDAD TITULAR DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN CON LA ATIB

Data signatura del Conveni/Fecha firma Convenio:						
N.I.F		Llinatges i nom o raó social/Apellidos y nombre o razón social				
Adreça/Dirección		Num.	Pis/Piso	Esc.	Porta/Puerta	Tel.
Municipi/Municipio		Província/Provincia			Codi Postal/Código Postal	

DADES DE LA PERSONA QUE S'ADHEREIX / DATOS DE LA PERSONA QUE SE ADHIERE

N.I.F		Llinatges i nom o raó social/Apellidos y nombre o razón social					
Adreça/Dirección		Num.	Pis/Piso	Esc.	Porta/Puerta	Tel.	Mail
Municipi/Municipio		Província/Provincia			Codi Postal/Código postal		

REPRESENTANT / REPRESENTANTE

N.I.F		Llinatges i nom o raó social/Apellidos y nombre o razón social					
Adreça/Dirección		Num.	Pis/Piso	Esc.	Porta/Puerta	Tel.	Mail
Municipi/Municipio		Província/Provincia			Codi Postal/Código postal		

ADHESIÓ / ADHESIÓN

Sol·licita, mitjançant aquest document, l'adhesió al Conveni de col·laboració vigent entre l'entitat esmentada i l'Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB), per a la presentació telemàtica, de conformitat amb el que disposa la normativa vigent, de declaracions, comunicacions i altres documents tributaris, en nom i representació de terceres persones.

Solicita, mediante este documento, la adhesión al Convenio de colaboración vigente entre la referida entidad y la Agencia Tributaria de las Illes Balears (ATIB) para la presentación telemática, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente, de declaraciones, comunicaciones y otros documentos tributarios, en nombre y representación de terceras personas.

Amb la signatura d'aquest document quedau informat i consentiu expressament el tractament de les dades subministrades voluntàriament en el mateix.
Con la firma del presente documento queda informado y consiente expresamente el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo.

Lloc i data / Lugar y fecha

Signatura sol·licitant / Firma solicitante

_____, ____ de _____ de 20__

Segell de l'entitat titular del Conveni /
Sello de la entidad titular del Convenio
