



Delegació, Departament, Oficina (1)

Número de Registro

A emplenar per l'Administració

Òrgan (2)

Indique l'òrgan al qual es dirigeix aquest escrit:

Persona interesada (3)

NIF: \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom o raó social: \_\_\_\_\_  
Nom de la via pública: \_\_\_\_\_ Núm: \_\_\_\_\_ Esc: \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_ Porta: \_\_\_\_\_  
Codi postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_ Teléfon de contacte: \_\_\_\_\_

Domicilio notificaciones (5)

Cognoms i nom o raó social: \_\_\_\_\_  
Nom de la via pública: \_\_\_\_\_  
Escala: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_ Porta: \_\_\_\_\_  
Municipi: \_\_\_\_\_  
Província: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_

Representant (4)

NIF: \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom o raó social: \_\_\_\_\_  
Nom de la via pública: \_\_\_\_\_ Núm: \_\_\_\_\_ Esc: \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_ Porta: \_\_\_\_\_  
Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_ Teléfon de contacte: \_\_\_\_\_

NOTA: si l'espai per a emplenar els diferents apartats li resulta insuficient, indique en la casella següent el nombre de fulls addicionals que s'utilitzen (sense incloure el nombre de pàgines que formen la documentació complementària).

Antecedents (6)

La persona sol·licitant, les dades de la qual s'han consignat més amunt

Sol·licitud o Comunicació (7)

Per tot el que s'ha exposat,  SOL·LICI  COMUNICA (marque el que corresponga):

Documentació (8)

Enumere la documentació complementària que s'adjunta:

Nombre de pàgines:

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- ...

Sgnatura (9)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat:

\_\_\_\_\_



MINISTERIO DE  
HACIENDA Y  
FUNCIÓN PÚBLICA

Delegació, Departament, Oficina (1)

Número de  
Registro

A emplenar per l'Administració

Órgan  
(2)

Indique l'òrgan al qual es dirigeix aquest escrit:

Persona  
Interessada (3)

NIF:

Cognoms i nom o raó social:

Nom de la via pública:

Núm:

Esc:

Pis:

Porta:

Codi Postal:

Municipi:

Província:

Teléfono de contacte:

Domicilio  
notificaciones (5)

Cognoms i nom o raó social:

Nom de la via pública:

Escala:

Número:

Pis:

Porta:

Municipi:

Província:

Codi Postal:

Representant  
(4)

NIF:

Cognoms i nom o raó social:

Nom de la via pública:

Núm:

Esc:

Pis:

Porta:

Codi Postal:

Municipi:

Província:

Teléfono de contacte:

NOTA: si l'espai per a emplenar els diferents apartats li resulta insuficient, indique en la casella següent el nombre de fulls addicionals que s'utilitzin (sense incloure el nombre de pàgines que formen la documentació complementària).

Antecedents  
(6)

La persona sol·licitant, les dades de la qual s'han consignat més amunt

Sol·licitud o  
Comunicació (7)

Per tot el que s'ha exposat,

SOL·LICI

COMUNICA (marque el que corresponga):

Documentació  
(8)

Enumere la documentació complementària que s'adjunta:

Nombre de pàgines:

1.

2.

...

Sgnatura  
(9)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat

