

	<h1 style="color: green;">O P A E F</h1> <h2 style="color: green;">SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS FISCALES</h2>		
			Mod. 00.01

INTERESADO	N.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón social					
	Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos		

REPRESENTANTE	N.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón social					
	Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos		

SOLICITA LA MODIFICACIÓN DE:

1) Domicilio fiscal: (Consigne los datos definitivos)

N.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón social					
Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
Cód. Postal	Población		Provincia				

2) Domicilio a efectos de notificaciones: (Indique el domicilio si es distinto del fiscal)

Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
Cód. Postal	Población		Provincia				

3) Domicilio electrónico para avisos: (Cartas pago en voluntaria, adeudo en cuenta por domiciliación, etc)

Correo electrónico para avisos					Teléfono para SMS		
--------------------------------	--	--	--	--	-------------------	--	--

Documentación aportada y observaciones:

1.- Copia del N.I.F. y, en su caso, del representante y del documento que acredite la representación.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

En _____ a _____ de _____ de _____
 Firma: El interesado / Representante

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF)

Doy mi consentimiento libre e informado a que la Administración consulte u obtenga aquellos documentos elaborados por cualquier Administración cuya aportación sea preceptiva en este procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en su normativa y el Reglamento General de Protección de Datos (UE-2016/679, de 27 de abril).	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal de la Diputación de Sevilla, (OPAEF), con domicilio en calle Alejo Fernández, 13, 41071-Sevilla, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación al tratamiento en relación con sus datos personales. Se le informa asimismo que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva su aplicación a las materias de gestión, recaudación e inspección tributaria.

	<h1 style="margin: 0;">O P A E F</h1> <h2 style="margin: 0;">SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS FISCALES</h2> <p style="margin: 0;">Mod. 00.01</p>
--	---

INTERESADO	N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social						
	Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población	Provincia		Correo electrónico para avisos			

REPRESENTANTE	N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social						
	Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población	Provincia		Correo electrónico para avisos			

SOLICITA LA MODIFICACIÓN DE:

1) Domicilio fiscal: (Consigne los datos definitivos)

N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón social						
Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
Cód. Postal	Población	Provincia					

2) Domicilio a efectos de notificaciones: (Indique el domicilio si es distinto del fiscal)

Nombre de la vía pública			Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
Cód. Postal	Población	Provincia					

3) Domicilio electrónico para avisos: (Cartas pago en voluntaria, adeudo en cuenta por domiciliación, etc)

Correo electrónico para avisos	Teléfono para SMS
--------------------------------	-------------------

Documentación aportada y observaciones:

1.- Copia del N.I.F. y, en su caso, del representante y del documento que acredite la representación.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma: El interesado / Representante

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF) EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

Doy mi consentimiento libre e informado a que la Administración consulte u obtenga aquellos documentos elaborados por cualquier Administración cuya aportación sea preceptiva en este procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en su normativa y el Reglamento General de Protección de Datos (UE-2016/679, de 27 de abril).	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal de la Diputación de Sevilla, (OPAEF), con domicilio en calle Alejo Fernández, 13, 41071-Sevilla, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación al tratamiento en relación con sus datos personales. Se le informa asimismo que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva su aplicación a las materias de gestión, recaudación e inspección tributaria.