

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/Direcció | 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/Direcció | 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/Direcció | 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.

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

