

## COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DATOS

### DATOS IDENTIFICATIVOS

#### TITULAR DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN CON LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón Social					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Calle/Pza/Avda	Nombre de la vía pública	Núm	Esc	Piso	Pta	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia/Pais		Código Postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

#### ADHERENTE AL CONVENIO DE COLABORACIÓN

N.I.F.	Apellidos y Nombre o Razón Social					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Calle/Pza/Avda	Nombre de la vía pública	Núm	Esc	Piso	Pta	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia/Pais		Código Postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Comunica que ha suscrito el documento individualizado de adhesión al convenio de colaboración vigente entre la entidad antes señalada y la Agencia Estatal de la Administración Tributaria para la presentación telemática, de conformidad con lo dispuesto en la normativa en vigor, de las declaraciones, comunicaciones y otros documentos tributarios en nombre y representación de terceras personas, y ha autorizado/autoriza la cesión de dichos datos a la Administración Tributaria Canaria.

Lugar y fecha

El Adherente o representante

Fdo.: \_\_\_\_\_