

Datos registro: Expediente:

Datos del solicitante

Apellidos y nombre o razón social: NIF:
Domicilio, vía: Nº: Portal: Piso: Puerta:
Población: Provincia: C.Postal:
Teléfonos: Email:
☐ SÍ ☐ NO AUTORIZO a recibir comunicaciones electrónicas vía email o SMS

Datos, si procede, del representante (deberá acreditarse en virtud del art. 9 L39/2015)

Apellidos y nombre o razón social: NIF:
Domicilio, vía: Nº: Portal: Piso: Puerta:
Población: Provincia: C.Postal:
Teléfonos: Email:
☐ SÍ ☐ NO AUTORIZO a recibir comunicaciones electrónicas vía email o SMS

Datos que se desea modificar

☐ DATOS PERSONALES (Indicar los datos que deben figurar).
Apellidos y nombre: NIF:
☐ DATOS DEL DOMICILIO (Indicar los datos del nuevo domicilio).
Domicilio, vía: Nº: Portal: Piso: Puerta:
Población: Provincia: C.Postal:

Documentos que se acompañan

☐ Documento que acredite la representación (artículo 9 de la Ley 39/2015, de 01 de octubre).
☐ Si procede, copia del documento recibido con datos inexactos.

Observaciones:

Colmenar Viejo, de de 20

Firma: