



**EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL**  
SERVICIO DE GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN  
SORIA

## **SOLICITUD DE CORRECCIÓN DE DATOS FISCALES DEL CONTRIBUYENTE**

### **DATOS DEL INTERESADO**

Nombre y Apellidos o Razón Social:

DNI / NIF / CIF

### **DATOS DEL REPRESENTANTE**

Nombre y Apellidos o Razón Social:

DNI / NIF / CIF

El solicitante, EXPONE que los datos fiscales que aparecen en la base de datos de la Excma. Diputación Provincial de Soria ha de rectificarse con los datos que se indican a continuación:

N.I.F. / D.N.I. / C.I.F. / N.I.E:						
Apellidos y Nombre o Razón Social:						
Nombre de la vía pública:			Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:	Municipio:		Provincia:		Teléfono de contacto:	

Documentos que se acompañan:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma

**Las correcciones de los datos fiscales de la presente solicitud no se refieren al cambio de titularidad o de sujeto pasivo del tributo.**

**Este cambio tendrá efecto a partir de la fecha de su presentación en esta entidad**

**El domicilio fiscal es único para todos los recibos emitidos por esta Corporación cuya titularidad sea el mismo sujeto pasivo**

Los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados y procesados en el sistema informático de la Excma. Diputación Provincial de Soria, pudiendo el interesado ejercer ante la misma los derechos de acceso, rectificación y cancelación, tal y como lo establece la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO



**EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL**  
**SERVICIO DE GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN**  
**SORIA**

**SOLICITUD DE CORRECCIÓN DE DATOS FISCALES DEL**  
**CONTRIBUYENTE**

**DATOS DEL INTERESADO**

Nombre y Apellidos o Razón Social:

DNI / NIF / CIF

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

Nombre y Apellidos o Razón Social:

DNI / NIF / CIF

El solicitante, EXPONE que los datos fiscales que aparecen en la base de datos de la Excm. Diputación Provincial de Soria ha de rectificarse con los datos que se indican a continuación:

N.I.F. / D.N.I. / C.I.F. / N.I.E:						
Apellidos y Nombre o Razón Social:						
Nombre de la vía pública:			Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:	Municipio:		Provincia:		Teléfono de contacto:	

Documentos que se acompañan:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma

Las correcciones de los datos fiscales de la presente solicitud no se refieren al cambio de titularidad o de sujeto pasivo del tributo.

Este cambio tendrá efecto a partir de la fecha de su presentación en esta entidad

El domicilio fiscal es único para todos los recibos emitidos por esta Corporación cuya titularidad sea el mismo sujeto pasivo