



<b>IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE</b>	<b>A</b>	<input type="checkbox"/> 1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 3) BAJA <input type="checkbox"/>					
	<b>II</b>	<input type="checkbox"/> 4) FÍSICA RESIDENTE <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 5) FÍSICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 6) JURÍDICA RESIDENTE <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 7) JURÍDICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/>		
	<b>III</b>	APELLOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL											
	<b>IV</b>	NIF	NIE	PASAPORTE	VAT	OTROS	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN						
	<b>V</b>	8) TIPO VÍA		NOMBRE VÍA			9) TIPO NÚMERO		NÚM. VÍA		10) CALIF. NÚM. VÍA		
	<b>V</b>	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO						
	<b>V</b>	11) POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO			PROVINCIA			
	<b>VI</b>	DOMICILIO EXTRANJERO 1					DOMICILIO EXTRANJERO 2						
	<b>VI</b>	POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA			PAÍS			
		CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL			FAX		
	<b>VII</b>	APELLOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE											
	<b>VII</b>	12) NIF	NIE	PASAPORTE	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN								

<b>CUENTAS BANCARIAS</b>	<b>B</b>	CUENTA EN ESPAÑA	ENTIDAD FINANCIERA						SUCURSAL					
			13) IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
	CUENTA EN OTROS PAISES	14) IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
			CÓDIGO BIC						PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA					

<b>VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN</b>	<b>C</b>	EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE.										
		FIRMA COMO _____					FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS:					FIRMA COMO _____
		NIF: _____					NIF: _____					
		16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES:										
	<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT.											
	<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL											
	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA						<input type="checkbox"/> REGISTRO DE CONTRATISTAS Y EMPRESAS CLASIFICADAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA					

<b>CERTIFICACIÓN</b>	<b>D</b>	17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.										
		ORGANO										
	DIA	MES	AÑO	FIRMA:								

<b>DESTINATARIO</b>	<b>E</b>	18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE					19) CONSELLERIA O ENTIDAD				
		20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA					21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO				

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales (BOE num. 294 de 6.12.2018) y otras disposiciones aplicables.

1/2 EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

TELÉFONO DE ATENCIÓN AL USUARIO 012- SI LLAMA DESDE FUERA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA: +34 96 386 60 00  
AGG  
CHAP - SAH  
10.13  
DIN-A4  
454 - 2011