



**ALTA, BAIXA OU MODIFICACIÓN DAS PERSOAS ADMINISTRADORAS OU PERSOAS REPRESENTANTES DESIGNADAS POR UNHA PERSOA ICI**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditar a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AS PERSOAS INTERESADAS, MEDIANTE A SÚA SINATURA, DECLARAN TER SIDO INFORMADAS DA INCORPORACIÓN DOS SEUS DATOS PERSOAIS AO EXPEDIENTE EN TRAMITACIÓN										
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social	Primeiro apelido			Segundo apelido			Tipo de persoa	DNI, NIE	SINATURA
	Tipo de vía	Nome da vía	Nº	Bloque	Andar	Porta	Código postal	Poboación	Provincia	
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social	Primeiro apelido			Segundo apelido			Tipo de persoa	DNI, NIE	SINATURA
	Tipo de vía	Nome da vía	Nº	Bloque	Andar	Porta	Código postal	Poboación	Provincia	
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social	Primeiro apelido			Segundo apelido			Tipo de persoa	DNI, NIE	SINATURA
	Tipo de vía	Nome da vía	Nº	Bloque	Andar	Porta	Código postal	Poboación	Provincia	
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social	Primeiro apelido			Segundo apelido			Tipo de persoa	DNI, NIE	SINATURA
	Tipo de vía	Nome da vía	Nº	Bloque	Andar	Porta	Código postal	Poboación	Provincia	



**AS PERSOAS INTERESADAS, MEDIANTE A SÚA SINATURA, DECLARAN TER SIDO INFORMADAS DA INCORPORACIÓN DOS SEUS DATOS PERSOAIS AO EXPEDIENTE EN TRAMITACIÓN (continuación)**

Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social	Primeiro apelido			Segundo apelido			Tipo de persoa	DNI, NIE	SINATURA
	Tipo de vía	Nome da vía	Nº	Bloque	Andar	Porta	Código postal	Poboación	Provincia	
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social	Primeiro apelido			Segundo apelido			Tipo de persoa	DNI, NIE	SINATURA
	Tipo de vía	Nome da vía	Nº	Bloque	Andar	Porta	Código postal	Poboación	Provincia	
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social	Primeiro apelido			Segundo apelido			Tipo de persoa	DNI, NIE	SINATURA
	Tipo de vía	Nome da vía	Nº	Bloque	Andar	Porta	Código postal	Poboación	Provincia	
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social	Primeiro apelido			Segundo apelido			Tipo de persoa	DNI, NIE	SINATURA
	Tipo de vía	Nome da vía	Nº	Bloque	Andar	Porta	Código postal	Poboación	Provincia	

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de