



Dirección General de Tributos y Ordenación y
Gestión del Juego

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA EMPLEO Y
HACIENDA

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Alegaciones

1.- Datos del interesado:

NIF		Apellidos	
Nombre/Razón Social			
Correo electrónico			País
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad
Provincia			
Fax		Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

2.- Datos de el/la representante:

NIF		Apellidos	
Nombre/ Razón social		Correo electrónico	
Fax		Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

3.- Medio de notificación

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)		
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado	<input type="radio"/>	Interesado
		<input type="radio"/>	Representante
		<input type="radio"/>	Otros: (Indique Apellidos, Nombre)
Apellidos		Nombre	
Nombre/Razón Social		Correo electrónico	
Tipo de vía	Nombre vía	Nº	
Piso	Puerta	CP	Localidad
Provincia			

4.- Documentación a aportar:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Certificado acreditativo de la discapacidad, expedido por el órgano competente de la Comunidad de Madrid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Certificado acreditativo de la discapacidad, expedido por el órgano competente de otra Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/>	
Acreditación de familia numerosa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poder de representación, en caso de que actúe a través de representante	<input type="checkbox"/>	

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

5.- Por medio del presente escrito se realizan alegaciones contra el siguiente acto administrativo:

Órgano administrativo que dicto el acto	<input type="radio"/>	D. G. de tributos	<input type="radio"/>	Oficina Liquidadora de:
Nº de expediente:				
Fecha de notificación:		Impuesto		