



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SUJECCIÓN A TRIBUTOS EN OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.**

**DATOS DEL DECLARANTE**

Apellidos y Nombre		D.N.I.	
Razón Social a la que, en su caso, representa		C . I . F .	
Representación ejercida en calidad de			
Dirección para notificaciones: (Señale lo que proceda)		Del Solicitante	De la Razón Social
		Otra	
Calle 0 Plaza		Portal	Piso Puerta
Código Postal	Teléfono	Fax	
Municipio Provincia Nación (separar con guiones)			

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_