

DATOS DEL SUJETO PASIVO O EMPRESA

APELLIDOS:		NOMBRE:							
RAZÓN SOCIAL A LA QUE EN SU CASO REPRESENTA:									
D.N.I.	C.I.F:	TELÉFONO:			FAX:				
DIRECCIÓN: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> DE LA RAZÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> OTRA PARA NOTIFICACIONES CORREO ELECTRÓNICO: ----- (INDIQUE DIRECCIÓN DE CORREO)									
CALLE O PLAZA:				Nº:	BLOQ.:	PORTAL:	ESC.:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:					C.P.:	PROVINCIA:			

DATOS DEL SUMINISTRO

DECLARACIÓN TRIMESTRAL:			
EJERCICIO: Año _____			
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} TRIMESTRE	<input type="checkbox"/> 2 ^o TRIMESTRE	<input type="checkbox"/> 3 ^{er} TRIMESTRE	<input type="checkbox"/> 4 ^o TRIMESTRE
FECHA DE CESE: (A cumplimentar únicamente cuando el cese en la presentación del suministro se produce en el período a que se refiere la presente declaración):			
Nº LÍNEAS POSPAGO TÉRMINO MUNICIPAL DE ZARAGOZA: (En situación de alta al finalizar el trimestre anterior)			
Nº LÍNEAS POSPAGO TOTALIDAD DEL TERRITORIO NACIONAL: (En situación de alta al finalizar el trimestre anterior)			
INGRESOS BRUTOS EN EL TERRITORIO NACIONAL: (Según Informe de la Comisión del Mercaedo de las Telecomunicaciones inmediato anterior al 1 de enero del período que se liquida):			

DECLARACIÓN ANUAL:			
EJERCICIO: Año _____			
FECHA DE CESE: (A cumplimentar únicamente cuando el cese en la presentación del suministro se produce en el período a que se refiere la presente declaración):			
Nº LÍNEAS POSPAGO TÉRMINO MUNICIPAL DE ZARAGOZA: (En situación de alta al finalizar el ejercicio)			
Nº LÍNEAS POSPAGO TOTALIDAD DEL TERRITORIO NACIONAL: (En situación de alta al finalizar el ejercicio)			
CIFRA INGRESOS TOTALES OBTENIDOS DURANTE DICHA ANUALIDAD:			

Señale con una "X" el canal elegido para la notificación:

 Presencial

 Telemática

Zaragoza, a de de 2.0.....

Sr. Titular de la Agencia Municipal Tributaria
--

Firmado (El sujeto pasivo o Representante)