

**Solicitud de Inscripción, Modificación de Datos o Desinscripción de Servicios Digitales Transfronterizos - Registro Único Tributario (Application for Registration, Modification of Data or De-registration of Cross-Border Digital Services - Single Tax Registry)**

Marque con una (X) la actuación de oficio a efectuar (Mark with one (X) the action to be performed)

**INSCRIPCIÓN**  
(registration)

**MODIFICACION** (modification)

**DESINSCRIPCION**  
(De-registration)

**I. Identificación del contribuyente (Taxpayer identification) (\*)**

Número identificación \* (Tax identification number)

Nombre completo (Full name)\*

**II. Domicilio del contribuyente (Taxpayer address) (\*)**

País (Country)

Estado (State)

Ciudad (City)

Código Postal (ZIP Code):

Teléfono fijo (Land line)

Teléfono móvil (Mobile phone) \*

Número fax (Fax number)<sup>1</sup>

Correo electrónico para notificaciones (Email for notifications) 1 \*

Correo electrónico para notificaciones (Email for notifications) 2 \*

Página web (Website):

Nombre comercial (Tradename):

**III. Información de representante legal (Legal representative information) (\*)**

( ) Incluir (Include)

( ) Modificar (Modify)

( ) Excluir (Exclude)

Número identificación (Identification number)\*

Apellidos y Nombre (Surname and Name)\*

Fecha inicio de representación (Start date representation)\*:

Fecha fin de representación (End date representation)\*:

Domicilio en el exterior (address abroad)

País (Country)

Estado (State)

Ciudad (City)

Código Postal (ZIP Code):

Teléfono fijo (Land line)

Teléfono móvil (Mobile phone) \*

Correo electrónico para notificaciones (Email for notifications) 1 \*

Correo electrónico para notificaciones (Email for notifications) 2 \*

**IV. Motivo de la Desinscripción (Reason for de-registration)**

Fecha de fin (Ending date):

\* Campos obligatorios por completar, dependiendo la gestión (Mandatory fields to complete, depending on the procedure).

**XIII. Firmas y su autenticación**

Firma del obligado tributario o representante legal

Autenticación:

\_\_\_\_\_

Firma del Abogado o Notario

Sello y Timbres

**Se declara bajo fe de juramento que los datos consignados en este formulario son ciertos, por lo que asumo las responsabilidades y consecuencias legales que correspondan en caso de falsedad, inexactitud, omisión (It is declared under oath that the information entered in this form is true, so I assume the responsibilities and legal consequences that apply in case of falsehood, inaccuracy, omission).**