



DENUNCIANTE DNI, NIE o CIF		APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL				NOMBRE				
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
MUNICIPIO				PROVINCIA					CÓDIGO POSTAL	
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.										
TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO						

DATOS DEL DENUNCIADO**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

D.N.I./N.I.E./C.I.F.

ACTIVIDAD/PROFESIÓN

DIRECCIÓN

DATOS DE LA DENUNCIA**TRIBUTO/S MOTIVO DE LA DENUNCIA**

DOMICILIO TRIBUTARIO DE LA DENUNCIA

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS Y APORTACIÓN DE LAS PRUEBAS

Se incluye anexo ampliatorio Se incluyen documentos anexos

En, a de de

Fdo.:

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados al fichero "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales" titularidad del Ayuntamiento de Málaga, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, recaudación e inspección de ingresos de derecho públicos, y sólo se cederán a terceros en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Organismo Autónomo de Gestión Tributaria, sito en Av. Sor Teresa Prat, nº 17 de Málaga.

