ANEXO III

Comunicación de presentación de la declaración informativa de determinados mecanismos transfronterizos de planificación fiscal por un obligado tributario interesado que determina la exención de presentación del resto de obligados tributarios interesados





Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Comunicación de presentación de la declaración informativa de determinados mecanismos transfronterizos de planificación fiscal por un obligado tributario interesado que determina la exención de presentación del resto de obligados tributarios interesados

Persona física Apellidos y nombre		
MIGHO		
MICILIO Ille/Plaza/Avda.		Número
ınicipio	Provincia	Cód. Postal
cha de nacimiento Lugar de nacimiento	País de residencia fiscal	Correo electrónico
	, die de residencia necal	
Entidad		
Denominación / Razón social		
Denominación y Nazon social		
MICILIO		
le/Plaza/Avda.		Número
nicipio	Provincia	Cód. Postal
ís de residencia fiscal Correo electróni	nico	
301100 010001		
. Comunicación persona o entidad declarante, identificada en el apartado 1, en su	condición de obligado tributario interesado sujeto a la	obligación de presentar declaración de informació
terminados mecanismos transfronterizos de planificación fiscal	contained as as gade a satane intercoduce edjete a la	001.00001 do procentar documento ao milonidado
MUNICA QUE:		
os efectos de dar cumplimiento a la obligación establecida en el apar sido presentada la declaración informativa, identificada en el aparta	artado 2 de la disposición adicional vigésima cuarta de la ado 4. relativa a determinados mecanismos transfrontei	a Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tribut rizos de planificación fiscal.
ta comunicación tendrá la consideración de prueba fehaciente para e		
declaración de información de determinados mecanismos transfror diciembre, General Tributaria.	nterizos de planificación fiscal prevista en la disposición	n adicional vigésima tercera de la Ley 58/2003, de
diciembre, deficial imbutaria.		
3. Datos identificativos del obligado tributario interesa	ado receptor de la comunicación	
	ado receptor de la comunicación	
Persona física	ado receptor de la comunicación	
Persona física Apellidos y nombre	ado receptor de la comunicación	
Persona física Apellidos y nombre MICILIO	ado receptor de la comunicación	Número
Apellidos y nombre MICILIO Ie/Plaza/Avda.		
Apellidos y nombre MICILIO le/Plaza/Avda.	Provincia	Número Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda.		
Apellidos y nombre MICILIO le/Plaza/Avda.	Provincia	Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. nicipio Lugar de nacimiento	Provincia	Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ie/Plaza/Avda. Cha de nacimiento Lugar de nacimiento Entidad	Provincia	Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO le/Plaza/Avda. nicipio tha de nacimiento Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social	Provincia	Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. Inicipio Cha de nacimiento Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO	Provincia	Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. Inicipio Cha de nacimiento Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO	Provincia	Cód. Postal Correo electrónico
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. nicipio Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ile/Plaza/Avda.	Provincia	Cód. Postal Correo electrónico
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. Inicipio Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ile/Plaza/Avda.	Provincia País de residencia fiscal Provincia	Cód. Postal Correo electrónico Número
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. Inicipio Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ile/Plaza/Avda.	Provincia País de residencia fiscal Provincia	Cód. Postal Correo electrónico Número
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. Inicipio Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ile/Plaza/Avda. Correo electróni is de residencia fiscal	Provincia País de residencia fiscal Provincia	Cód. Postal Correo electrónico Número
Apellidos y nombre MICILIO Ille/Plaza/Avda. Inicipio Cha de nacimiento Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ille/Plaza/Avda. Inicipio Correo electróni	Provincia País de residencia fiscal Provincia	Cód. Postal Correo electrónico Número
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ile/Plaza/Avda. Correo electróni is de residencia fiscal Correo electróni	Provincia País de residencia fiscal Provincia Provincia	Cód. Postal Correo electrónico Número Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ile/Plaza/Avda. Correo electróni is de residencia fiscal Correo electróni	Provincia País de residencia fiscal Provincia Provincia	Cód. Postal Correo electrónico Número Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ille/Plaza/Avda. Inicipio Cha de nacimiento Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ille/Plaza/Avda. Inicipio ás de residencia fiscal Correo electróni 1. Datos de la declaración informativa presentada de referencia del Mecanismo (A-ID) Nº identificativo de la declaración p	Provincia País de residencia fiscal Provincia Provincia	Cód. Postal Correo electrónico Número Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ille/Plaza/Avda. Inicipio Cha de nacimiento Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ille/Plaza/Avda. Inicipio Si de residencia fiscal Correo electróni	Provincia País de residencia fiscal Provincia Provincia	Cód. Postal Correo electrónico Número Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Julic/Plaza/Avda. Lugar de nacimiento Entidad Entidad Denominación / Razón social MICILIO Julic/Plaza/Avda. Julicipio A. Datos de la declaración informativa presentada de referencia del Mecanismo (A-ID) Nº identificativo de la declaración p 5. Fecha y firma de comunicación	Provincia País de residencia fiscal Provincia presentada (D-ID) Nº de justificante de la declaración presenta	Cód. Postal Correo electrónico Número Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO	Provincia País de residencia fiscal Provincia presentada (D-ID) Nº de justificante de la declaración presenta	Cód. Postal Correo electrónico Número Cód. Postal
Apellidos y nombre MICILIO Ile/Plaza/Avda. Lugar de nacimiento Entidad Denominación / Razón social MICILIO Ile/Plaza/Avda. MICILIO Ile/Plaza	Provincia País de residencia fiscal Provincia presentada (D-ID) Nº de justificante de la declaración presenta	Cód. Postal Correo electrónico Número Cód. Postal