

EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL

Dpto. de Tesorería
Plaza de la Merced, 4
45002 TOLEDO

_____, a ____ de _____ de 20__

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 95 del Real Decreto 439/2007, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en relación con los servicios que esa Diputación debe abonarme, tengo a bien comunicarles los siguientes datos fiscales:

a) IDENTIFICACIÓN:

- a. Nombre y apellidos:
- b. NIF:
- c. Domicilio fiscal:
- d. Municipio:

b) ACTIVIDADES ECONOMICAS QUE DESARROLLA DE LAS PREVISTAS EN LA SECCION 1ª DE LAS TARIFAS DEL IAE:

- a. Epígrafes del IAE: _____
- b. Actividad que desarrolla: _____

c) EL RENDIMIENTO NETO DE LA ACTIVIDAD SE DETERMINA DE LA FORMA SIGUIENTE: *(Indicar la que proceda, señalándola con una cruz en la casilla que figura a su izquierda y tachar la que no corresponda)*

☐	Estimación directa, en cualquiera de sus modalidades.
☐	Estimación objetiva .

d) ENTIDAD DESTINATARIA DE ESTA COMUNICACIÓN:

Diputación Provincial de Toledo
Tesorería
Plaza de la Merced, 4
45002 TOLEDO

Lo que le comunico para su conocimiento y efectos oportunos.

(Firma)

Fdo. _____