

**Servizo de Xestión Tributaria**

Sección de Recursos Propios

r/ Archer Milton Huntington, 17

15011 A Coruña

Telf.: 981 080 024/25 - Fax: 981 080 091

Correo electrónico: *bop@dicoruna.es*

**FORMULARIO DE SOLICITUDE DE ALTA NA ZONA ANUNCIANTES  
REGISTRO DE AUTENTIFICACIÓN**

**ORGANISMO OU ENTIDADE QUE ORDENA A INSERCIÓN DA PUBLICACIÓN (1)**

|                      |                   |        |      |                     |                         |
|----------------------|-------------------|--------|------|---------------------|-------------------------|
| ORGANISMO / ENTIDADE | Nome              |        |      |                     |                         |
|                      | Enderezo          |        |      |                     |                         |
|                      | NIF:              | Telf.: | Fax: | Correo electrónico: | Notificación telemática |
| Representante        | Apellidos e nome: |        |      |                     |                         |
|                      | Cargo:            |        |      |                     |                         |

**ANUNCIANTE**

|                           |                                       |        |          |                         |      |
|---------------------------|---------------------------------------|--------|----------|-------------------------|------|
| ESTRUTURA (2)             | Administración:                       |        |          |                         |      |
|                           | Organismo:                            |        |          |                         |      |
|                           | Unidade administrativa/ Departamento: |        |          |                         |      |
| Idioma de comunicación:   |                                       | Galego | Castelán | Telefono de contacto:   | Fax: |
| Enderezo de comunicacións | Nome:                                 |        |          |                         |      |
|                           | Enderezo:                             |        |          |                         |      |
|                           | Correo electrónico:                   |        |          | Notificación telemática |      |

**ORGANISMO ANUNCIANTE (3)**

|      |               |
|------|---------------|
| NIF: | Denominación: |
|------|---------------|

**PERSOAS AUTORIZADAS (4)**

|                   |                    |                      |            |          |                       |
|-------------------|--------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| Apellidos e nome: |                    |                      |            | Sinatura |                       |
| NIF:              | Posto de traballo: |                      |            |          |                       |
| Teléfono:         | Fax:               | Correo electrónico:  |            |          |                       |
| Tipo de usuario:  |                    | Consulta             | Tramitador |          | Asinante              |
| Tipo de acceso:   |                    | Sinatura electrónica |            |          | Usuario e contrasinal |

|                   |                    |                      |            |          |                       |
|-------------------|--------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| Apellidos e nome: |                    |                      |            | Sinatura |                       |
| NIF:              | Posto de traballo: |                      |            |          |                       |
| Teléfono:         | Fax:               | Correo electrónico:  |            |          |                       |
| Tipo de usuario:  |                    | Consulta             | Tramitador |          | Asinante              |
| Tipo de acceso:   |                    | Sinatura electrónica |            |          | Usuario e contrasinal |

|                   |                    |                      |            |          |                       |
|-------------------|--------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| Apellidos e nome: |                    |                      |            | Sinatura |                       |
| NIF:              | Posto de traballo: |                      |            |          |                       |
| Teléfono:         | Fax:               | Correo electrónico:  |            |          |                       |
| Tipo de usuario:  |                    | Consulta             | Tramitador |          | Asinante              |
| Tipo de acceso:   |                    | Sinatura electrónica |            |          | Usuario e contrasinal |

|                   |                    |                      |            |          |                       |
|-------------------|--------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| Apellidos e nome: |                    |                      |            | Sinatura |                       |
| NIF:              | Posto de traballo: |                      |            |          |                       |
| Teléfono:         | Fax:               | Correo electrónico:  |            |          |                       |
| Tipo de usuario:  |                    | Consulta             | Tramitador |          | Asinante              |
| Tipo de acceso:   |                    | Sinatura electrónica |            |          | Usuario e contrasinal |

**Servizo de Xestión Tributaria**

Sección de Recursos Propios

c/ Archer Milton Huntington, 17  
15011 A Coruña

Tel.: 981 080 024/25 - Fax: 981 080 091

Correo electrónico: [bop@dicoruna.es](mailto:bop@dicoruna.es)

**FORMULARIO DE SOLICITUDE DE ALTA NA ZONA ANUNCIANTES  
REGISTRO DE AUTENTIFICACIÓN**

**PERSOAS AUTORIZADAS (4)**

|                         |                      |                     |          |                       |
|-------------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Apelidos e Nome:        |                      |                     | Sinatura |                       |
| NIF:                    | Posto de traballo:   |                     |          |                       |
| Teléfono:               | Fax:                 | Correo electrónico: |          |                       |
| <b>Tipo de usuario:</b> | Consulta             | Tramitador          |          | Asinante              |
| <b>Tipo de acceso:</b>  | Sinatura electrónica |                     |          | Usuario e contrasinal |

|                         |                      |                     |          |                       |
|-------------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Apelidos e Nome:        |                      |                     | Sinatura |                       |
| NIF:                    | Posto de traballo:   |                     |          |                       |
| Teléfono:               | Fax:                 | Correo electrónico: |          |                       |
| <b>Tipo de usuario:</b> | Consulta             | Tramitador          |          | Asinante              |
| <b>Tipo de acceso:</b>  | Sinatura electrónica |                     |          | Usuario e contrasinal |

|                         |                      |                     |          |                       |
|-------------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Apelidos e Nome:        |                      |                     | Sinatura |                       |
| NIF:                    | Posto de traballo:   |                     |          |                       |
| Teléfono:               | Fax:                 | Correo electrónico: |          |                       |
| <b>Tipo de usuario:</b> | Consulta             | Tramitador          |          | Asinante              |
| <b>Tipo de acceso:</b>  | Sinatura electrónica |                     |          | Usuario e contrasinal |

|                         |                      |                     |          |                       |
|-------------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Apelidos e Nome:        |                      |                     | Sinatura |                       |
| NIF:                    | Posto de traballo:   |                     |          |                       |
| Teléfono:               | Fax:                 | Correo electrónico: |          |                       |
| <b>Tipo de usuario:</b> | Consulta             | Tramitador          |          | Asinante              |
| <b>Tipo de acceso:</b>  | Sinatura electrónica |                     |          | Usuario e contrasinal |

|                         |                      |                     |          |                       |
|-------------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Apelidos e Nome:        |                      |                     | Sinatura |                       |
| NIF:                    | Posto de traballo:   |                     |          |                       |
| Teléfono:               | Fax:                 | Correo electrónico: |          |                       |
| <b>Tipo de usuario:</b> | Consulta             | Tramitador          |          | Asinante              |
| <b>Tipo de acceso:</b>  | Sinatura electrónica |                     |          | Usuario e contrasinal |

|                         |                      |                     |          |                       |
|-------------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Apelidos e Nome:        |                      |                     | Sinatura |                       |
| NIF:                    | Posto de traballo:   |                     |          |                       |
| Teléfono:               | Fax:                 | Correo electrónico: |          |                       |
| <b>Tipo de usuario:</b> | Consulta             | Tramitador          |          | Asinante              |
| <b>Tipo de acceso:</b>  | Sinatura electrónica |                     |          | Usuario e contrasinal |

, de de

Asinado: (Apelidos, nome e cargo da autoridade ou funcionario facultado para ordenar a inserción da publicación)

**ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN DA CORUÑA**