



Destinatario: Director	Fecha (dd/mm/aaaa):	<input type="text"/>
Familia: Explotación - Facturación		

Declaración de la Tasa de Utilización Especial de la Zona de Tránsito (T-6)

Año

DATOS DEL INTERESADO/INTERESADA

Tipo de Documento <input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> CIF <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Extranjeros <input type="radio"/> Otro		Número de Documento <input type="text"/>
Nombre o Razón Social <input type="text"/>	Primer Apellido <input type="text"/>	Segundo Apellido <input type="text"/>
Dirección <input type="text"/>		
País <input type="text"/>	Provincia (solo en España) <input type="text"/>	Municipio (solo en España) <input type="text"/>
Código Postal <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	Email <input type="text"/>

REPRESENTANTE

Tipo de Documento <input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> CIF <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Extranjeros <input type="radio"/> Otro		Número de Documento <input type="text"/>
Nombre o Razón Social <input type="text"/>	Primer Apellido <input type="text"/>	Segundo Apellido <input type="text"/>
Dirección <input type="text"/>		
País <input type="text"/>	Provincia (solo en España) <input type="text"/>	Municipio (solo en España) <input type="text"/>
Código Postal <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	Email <input type="text"/>

INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN

Medio Preferente de Notificación <input type="radio"/> SEDE ELECTRÓNICA <input type="radio"/> CORREO POSTAL	Dirección Postal de (responder solo si Medio Preferente de Notificación es CORREO POSTAL) <input type="radio"/> Interesado <input type="radio"/> Representante <input type="radio"/> Otra Dirección (remitir a la Dirección que se indica a continuación)	
Dirección <input type="text"/>		
País <input type="text"/>	Provincia (solo en España) <input type="text"/>	Municipio (solo en España) <input type="text"/>
Código Postal <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	Email <input type="text"/>

Le informamos que sus datos serán incorporados a los ficheros de la Autoridad Portuaria de Santa Cruz de Tenerife y serán tratados con la finalidad de gestionar las solicitudes, escritos y comunicaciones recibidas de o dirigidas a los ciudadanos en el marco de los servicios prestados por este organismo. Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito acompañado de su DNI o documento equivalente, a la siguiente dirección: **AUTORIDAD PORTUARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE, AREA DE PLANIFICACIÓN E INFRAESTRUCTURAS, AVDA. FRANCISCO LA ROCHE, NÚM. 49. CP 38001 SANTA CRUZ DE TENERIFE.**



Declaración de la Tasa de Utilización Especial de la Zona de Tránsito (T-6)

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Ficha de Ocupación de Superficie

Otra documentación

Número de documentos aportados

SOLICITA

- Se tomen en consideración los datos declarativos aportados a efectos de liquidación de la Tasa por utilización especial de la Zona de Tránsito (T6) de la subsección sexta del Texto Refundido de la Ley de Puertos del Estado y la Marina Mercante (Real Decreto Legislativo 2/2011, de 5 de septiembre)

En Santa Cruz de Tenerife, a

.....
Firma del solicitante