


Agencia Tributaria
 www.agencia tributaria.es

Delegación de ALICANTE

Delegación de ALICANTE
OFICINA DE GESTIÓN TRIBUTARIA
 AV AGUILERA, 20
 03005 ALACANT (ALICANTE)
 Tel. 966149700
 Fax. 965988397

Nº de Remesa: 03005100811



9090310082 N.º Certificado: 0319381100856
COSTA BLANCA SAMARITANS
 CALLE ALHELIES, 1 ESC. LC, PLANTA 2, PUERTA 4
 APTDO POSTAL 165
 03189 ORIHUELA
 ALICANTE

COMUNICACIÓN DE TARJETA ACREDITATIVA DEL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

Con esta comunicación se le envía la tarjeta acreditativa de su número de identificación fiscal (NIF), que figura en la parte inferior de este documento.

Este documento tiene plena validez para acreditar su número de identificación fiscal (NIF). Asimismo, si le resulta más cómodo, puede recortar la tarjeta que figura en la parte inferior y que posee los mismos efectos acreditativos que el documento completo.

La validez de las tarjetas acreditativas del NIF puede comprobarse en la página web de la Agencia Tributaria (www.agencia tributaria.es), accediendo a: Oficina Virtual / Otros Trámites / Certificaciones tributarias / Sin certificado de usuario / Comprobación de la autenticidad de las Tarjetas de identificación Fiscal con código electrónico.

Recuerde que debe incluir su NIF en todos los documentos de naturaleza o contrasendencia tributaria que exija como consecuencia del desarrollo de su actividad, así como en todas las auto liquidaciones, declaraciones, comunicaciones o escritos que presente ante la Administración tributaria.

ALACANT, 20 de Agosto de 2009
 El Delegado de la A.E.A.T., por suplencia, Art. 17 Ley 30/1992

Jorge Adolfo Espi Parres




Agencia Tributaria
 www.agencia tributaria.es

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Número de identificación Fiscal Definitivo

G54341466

Denominación **COSTA BLANCA SAMARITANS**

Razón Social

Anagrama Comercial

Domicilio Social **CALLE ALHELIES, NUM. 1**
ESC. LOC. PLANTA 2, PUERTA 4
APTDO. CORREOS 165
03189 ORIHUELA - (ALICANTE)

Domicilio Fiscal **CALLE ALHELIES, NUM. 1**
ESC. LOC. PLANTA 2, PUERTA 4
APTDO POSTAL 165
03189 ORIHUELA - (ALICANTE)

Administración de la AEAT **03099 ORIHUELA**
 Fecha N.I.F. Definitiva: **09-09-2008**

Código Electrónico: CA2F18164BFC445E

08/10/2009

COMUNICACIÓ DE CANVI DE DOMICILI DE L'ASSOCIACIÓ
COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO DE LA ASOCIACIÓN

A DADES DE L'ASSOCIACIÓ / DATOS DE LA ASOCIACIÓN

NOM DE L'ASSOCIACIÓ / NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN: COSTA BLANCA SAMARITAS
NUM. D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE AUTONÓMIC D'ASSOCIACIONS DE LA CV / N° DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO AUTONÓMICO DE ASOCIACIONES DE LA CV: CV-01-042952-A

DADES DEL SECRETARIÀRIA DE L'ASSOCIACIÓ / DATOS DEL SECRETARIO/A DE LA ASOCIACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS: JUNG
NOM / NOMBRE: OLE MOLLER
DNI: X5728589W

B DADES DEL DOMICILI ANTERIOR DE L'ASSOCIACIÓ
DATOS DEL DOMICILIO ANTERIOR DE LA ASOCIACIÓN

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA): CALLE ALHELÍES 1, LOCAL 2-4, BUZÓN 185
LOCALITAT / LOCALIDAD: ORIHUELA COSTA
PROVÍNCIA / PROVINCIA: ALICANTE
CP: 03189
TELÈFON / TELÉFONO:

C DADES DEL NOU DOMICILI DE L'ASSOCIACIÓ / DATOS DEL NUEVO DOMICILIO DE LA ASOCIACIÓN

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA): CENTRO COMERCIAL PUNTA MARINA, LOCAL 13
LOCALITAT / LOCALIDAD: TORREVIEJA
PROVÍNCIA / PROVINCIA: ALICANTE
CP: 03185
TELÈFON / TELÉFONO:

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que l'entitat mencionada va acordar en la data indicada, el canvi del seu domicili social. I perquè així conste i produisca els efectes legals, expedisc este certificat amb el vistiplau del/de la president/a.

Que la entitat mencionada acordó en la fecha indicada, el cambio de su domicilio social. Y para que así conste y surta los efectos legales, expido este certificado con el Vº Bº del/de la presidente/a.

DATA DE L'ACORD
FECHA DEL ACUERDO
11/05/2015

En/La secretariària / En/La secretario/a

JUNIO de 2015
Vistiplau del/de la president/a / Vº Bº del/de la presidente/a

Firma:

[Signature]

Firma:

[Signature]

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

13/09/13

REGISTRE AUTONÓMIC D'ASSOCIACIONS. UNITAT TERRITORIAL D
REGISTRO AUTONÓMICO DE ASOCIACIONES. UNIDAD TERRITORIAL DE