

I. DISPOSICIONES GENERALES

MINISTERIO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

- 5338** *Corrección de errores de la Resolución de 10 de mayo de 2016, de la Presidencia de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la que se aprueba el modelo de solicitud de admisión a las pruebas de aptitud para ser representante aduanero y de la autoliquidación de la tasa de examen para estas pruebas y se regula su presentación y pago.*

Advertido error en el texto del anexo «Solicitud de admisión a pruebas de aptitud convocadas por la Agencia Estatal de Administración Tributaria y liquidación de la tasa de derechos de examen», publicado en el «Boletín Oficial del Estado» número 122, de 20 de mayo de 2016, se efectúa la siguiente rectificación; que se corresponde con la página 33413, Ejemplar para la Administración, página 33414, Ejemplar para el interesado, y página 33415, Ejemplar para la entidad colaboradora.

Donde dice:

«DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas participar en las pruebas actitud señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no hallarse en inhabilitación absoluta o especial para desarrollar la actividad de representante aduanero por resolución judicial, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.»

Debe decir:

«DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para participar en las pruebas de aptitud señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no hallarse en inhabilitación absoluta o especial para desarrollar la actividad de representante aduanero por resolución judicial, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.»

Quedando sustituidos los modelos del Ejemplar para la Administración, Ejemplar para el interesado y Ejemplar para la entidad colaboradora del anexo de la citada resolución por los publicados a continuación.

		SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS DE APTITUD CONVOCADAS POR LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN					MODELO 791	
MINISTERIO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS – AGENCIA TRIBUTARIA								
CENTRO GESTOR: Departamento de Aduanas e Impuestos Especiales de la Agencia Tributaria.			TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 309			Nº DE JUSTIFICANTE: AÑO DE LA CONVOCATORIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/>		
DATOS PERSONALES								
1. NIF/NIE		2. Primer Apellido		3. Segundo Apellido		4. Nombre		
5. Fecha de nacimiento Día Mes Año			6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico		
9. Teléfonos de contacto			10. Domicilio: Calle o plaza y número			11. Código Postal		
12. Municipio		Código	13. Provincia		Cód.	14. País		Cód.
CONVOCATORIA								
15. Prueba aptitud para Representantes Aduaneros			Código		16.		Cód.	17. <input type="text"/>
18. Ministerio/Órgano/Entidad convocante Agencia Estatal de Administración Tributaria			Código		19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia de examen	Cód.	21. Grado Discapacidad % <input type="text"/>
22. <input type="text"/>			23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita					
24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES								
Títulos oficiales.							Código	
							Código	
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA								
A)								
B)								
C)								
D)								
E)								
26. EXENCIÓN DEL PAGO DE TASAS								
El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas de aptitud a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para participar en las pruebas de aptitud señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no hallarse en inhabilitación absoluta o especial para desarrollar la actividad de representante aduanero por resolución judicial, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal. CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación aportados en esta instancia o a solicitar la confirmación de los datos consignados en la casilla 25 a la entidad que impartió los estudios alegados. (En caso de no consentir, marque la casilla <input type="checkbox"/> debiendo, en este caso, aportar fotocopia del DNI, o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de los cursos o estudios indicados en la casilla 25, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente). (Órgano al que va dirigido) Sr./Sra. Presidente o Presidenta de la Agencia Estatal de Administración Tributaria. FECHA: Enadede (Firma)								
					INGRESO Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Forma de pago Efectivo E.C. Adeudo en cuenta <input type="text"/>			
					IBAN <input type="text"/>			

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

Ejemplar para la Administración

 SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS DE APTITUD CONVOCADAS POR LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN 		MODELO 791	
MINISTERIO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS – AGENCIA TRIBUTARIA			
CENTRO GESTOR: Departamento de Aduanas e Impuestos Especiales de la Agencia Tributaria		Nº DE JUSTIFICANTE: AÑO DE LA CONVOCATORIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	
TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 309			
DATOS PERSONALES			
1. NIF/NIE	2. Primer Apellido	3. Segundo Apellido	4. Nombre
5. Fecha de nacimiento Día Mes Año	6. Sexo Hombre Mujer	7. Nacionalidad	8. Correo electrónico
9. Teléfonos de contacto	10. Domicilio: Calle o plaza y número		11. Código Postal
12. Municipio	Código	13. Provincia	Cód. País
CONVOCATORIA			
15. Prueba aptitud para Representantes Aduaneros	Código	16.	Cód. 17.
18. Ministerio/Órgano/Entidad convocante Agencia Estatal de Administración Tributaria.	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia de examen
21. Grado Discapacidad %	22.		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita
24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES			
Otros títulos oficiales:			Código
			Código
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA			
A)			
B)			
C)			
D)			
E)			
26. EXENCIÓN DEL PAGO DE TASAS			
El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas de aptitud a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para participar en las pruebas de aptitud señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no hallarse en inhabilitación absoluta o especial para desarrollar la actividad de representante aduanero por resolución judicial, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal. CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación aportados en esta instancia o a solicitar la confirmación de los datos consignados en la casilla 25 a la entidad que impartió los estudios alegados. (En caso de no consentir, marque la casilla <input type="checkbox"/> debiendo, en este caso, aportar fotocopia del DNI, o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de los cursos o estudios indicados en la casilla 25, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente). (Órgano al que va dirigido) Sr./Sra. Presidente o Presidenta de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.			
FECHA: En a de de		INGRESO Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros: <input type="text"/>	
(Firma)		Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>	
		IBAN: <input type="text"/>	

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

Ejemplar para el interesado

