

# ANEXO XIX

## MODELO DECLARACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

**NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:**
**NIF/NIE/VIES/DUNS:**
**DIRECCIÓN:**
**PERSONA/S DE CONTACTO:**
**NOMBRE:**
**TELÉFONO:**
**CORREO ELECTRÓNICO:**
**REPRESENTANTE:**
**NOMBRE Y APELLIDOS:**
**DNI.:**
**CARGO** (*capacidad con la que actúa*):

**DIRECCIÓN POSTAL:**
**TELÉFONO:**
**CORREO ELECTRÓNICO:**

A efectos de la utilización de medios electrónicos por parte de MAZ para la realización de las notificaciones en este procedimiento de contratación, señala como

**PERSONAS AUTORIZADAS A RECIBIR LAS NOTIFICACIONES (máximo dos)<sup>1</sup>:**

Nombre y apellidos	NIF	Correo electrónico donde recibir los avisos de las notificaciones telemáticas

**PERSONA DE CONTACTO DE FACTURACIÓN DEL PROVEEDOR:**

Nombre y apellidos	Cargo	Teléfono de contacto	Correo electrónico

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Espacio para firma manual o sello de certificado digital

Firmado: D./Dña. \_\_\_\_\_  
(Firma y sello del contratista o persona que lo representa)

<sup>1</sup> Estas personas podrán ser sustituidas en cualquier momento remitiendo una comunicación suscrita por el candidato en este sentido a MAZ, cumplimentando al efecto los nuevos datos.