



1. Datos identificativos del intermediario eximido por el deber de secreto profesional

Persona física

NIF	Apellidos y nombre		
DOMICILIO Calle/Plaza/Avenida			Número
Municipio	Provincia	Código postal	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	País de residencia fiscal	Correo electrónico

Entidad

NIF	Denominación/ Razón social		
DOMICILIO Calle/Plaza/Avenida			Número
Municipio	Provincia	Código postal	
País de residencia fiscal	Correo electrónico		

2. Comunicación

La persona o entidad identificada en el apartado 1, COMUNICA QUE:

- está eximida de la obligación de presentar la declaración de información de determinados mecanismos transfronterizos de planificación fiscal prevista en la disposición adicional decimoséptima de la Norma Foral 2/2005, de 8 de marzo, General Tributaria del Territorio Histórico de Gipuzkoa (en adelante, NFGT), para no vulnerar el régimen jurídico del deber de secreto profesional al que se refiere la citada disposición adicional y
- no ha sido liberado del deber de secreto profesional en los términos previstos en el apartado 2 de la disposición adicional decimoséptima de la NFGT.

Con esta comunicación se da por cumplida la obligación establecida en el apartado 1 de la disposición adicional decimioctava de la Norma Foral 2/2005, de 8 de marzo, General Tributaria del Territorio Histórico de Gipuzkoa.

3. Datos identificativos del intermediario u obligado tributario interesado receptor de la comunicación

Persona física

NIF	Apellidos y nombre		
DOMICILIO Calle/Plaza/Avenida			Número
Municipio	Provincia	Código postal	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	País de residencia fiscal	Correo electrónico

Entidad

NIF	Denominación/ Razón social		
DOMICILIO Calle/Plaza/Avenida			Número
Municipio	Provincia	Código postal	
País de residencia fiscal	Correo electrónico		

4. Fecha y firma de comunicación

En _____, a ___ de _____ de _____

Firma del declarante:

Fdo: D./D^a