



SOLICITUD CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

Nombre y Apellidos O Razón Social			
N.I.F / C.I.F.	Correo electrónico	Teléfono	Fax

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

(firma mayores de edad)

Nombre y Apellidos	N.I.F.	Parentesco	firma
Correo electrónico:			
Nombre y Apellidos	N.I.F.	Parentesco	firma
Correo electrónico:			
Nombre y Apellidos	N.I.F.	Parentesco	firma
Correo electrónico:			

REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos O Razón Social				
N.I.F / C.I.F.	Correo electrónico		Teléfono	Fax
Nombre de la vía pública				
número	portal/bloque	planta	puerta	Código Postal
Localidad				

NUEVO DOMICILIO FISCAL

Nombre de la vía pública				
número	portal/bloque	planta	puerta	Código Postal
Localidad				

Lo que se declara a los efectos de lo previsto en el artículo 48 de la Ley 58/2003, General Tributaria, haciendo constar que el **DOMICILIO FISCAL SERA UNICO.**

*** con esta solicitud habrá que presentar fotocopia del dni del solicitante y de todos los mayores de edad.**

En Pozuelo de alarcón, a de de 20

Firma

Firma del representante

De acuerdo con la normativa de protección de datos, le informamos que los datos personales que va a facilitar serán tratados por el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón para la gestión, control y seguimiento de los ingresos tributarios y la recaudación municipal, además de para mantenerle informado de asuntos relacionados con sus obligaciones jurídico tributarias y de información municipal relevante.

Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº 1 – 28223 Madrid).