

Cambio de Domicilio Fiscal	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	Nº Expediente	Nº Registro
	EJMPL/2008	_____
	Modelo	Fecha:

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
_____			_____
Dirección			

Código Postal	Municipio		Provincia
_____	_____		_____
Teléfono	Móvil	Fax	Email
_____	_____	_____	_____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)			
Nombre y Apellidos			NIF
_____			_____
Dirección			

Código Postal	Municipio		Provincia
_____	_____		_____
Teléfono	Móvil	Fax	Email
_____	_____	_____	_____

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN	
Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
o Solicitante	o Notificación en Papel
o Representante	o Notificación Telemática

4. EXPONE	
Domicilio de baja:	_____
Domicilio de alta:	_____
<p>PRIMERO. Que el artículo 48 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, dispone que el domicilio fiscal es el lugar de localización del obligado tributario en sus</p>	

relaciones con la administración tributaria.

SEGUNDO. Que mi residencia habitual o domicilio social está situada en la dirección indicada en el encabezamiento.

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

o *[Determinar]*.

6. SOLICITA

Que se tenga por declarado en nuevo domicilio fiscal, en cumplimiento del deber citado en el artículo 48 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por el cual debería comunicarse las actuaciones tributarias en las cuales figure como interesado y que exijan este trámite.

7. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Tejada, a 13 de noviembre de 2017

El solicitante,

Fdo.: _____

Ayuntamiento de Tejada