



**DEPARTAMENTO DE RENTAS**

**DECLARACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL**

**INTERESADO/A (\*)**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>N. I. F.</b>	<b>TELÉFONO</b>

**Relación:** \_\_\_\_\_

**MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN**

1. DOMICILIO FISCAL

**DONDE DICE:**

NIF/ CIF:		Apellidos y Nombre:					
Domicilio Fiscal:							
Nº	DUP.	ESC.	PLTA.	PTA.	C. P.	LOCALIDAD	PROVINCIA

**DEBE DECIR:**

NIF/ CIF:		Apellidos y Nombre:					
Domicilio Fiscal:							
Nº	DUP.	ESC.	PLTA.	PTA.	C. P.	LOCALIDAD	PROVINCIA

Lo que se declara a los efectos de lo previsto en el artículo 48 de la Ley 58/2003, General Tributaria, en cuanto se refiere a que el DOMICILIO FISCAL SERÁ ÚNICO.

SOLICITA: Que previa comprobación de los datos declarados, se proceda a la modificación de los mismos.

**Lugar, fecha y firma de la comunicación**

Firma del interesado/a o de su representante

**Fdo.** \_\_\_\_\_

(\*) De no ser el interesado, señale la relación con éste

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALGETE**