

SOLICITUDE DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

Consulte as instrucións no reverso deste impreso / Consulte las instrucciones en el reverso de este impreso

OBRIGADO TRIBUTARIO/OBLIGADO TRIBUTARIO	Tip	o de persoa/Tipo de perso	na: Física	Xurídica/ <i>Jurídica</i>	
Apelidos e nome ou Razón Social/Apellidos y nombre o Razón Social			DNI/NIF/NIE/Pasap	orte	
Enderezo/ <i>Dirección</i>				Código postal	
Localidade/Localidad	Municipio		Provincia		
Correo electrónico (E-mail)		Telefono de contacto	1	Teléfono de contacto 2	
REPRESENTANTE	Presenta poder de represer	ntación Com	parece co solicitante/	Comparece con el solicitante	
Apelidos e nome ou Razón Social/Apellidos y nombre o Razón Social			DNI/NIF/NIE/Pasaporte		
Enderezo/ <i>Dirección</i>				Código postal	
Localidade/Localidad	Municipio		Provincia		
Correo electrónico (E-mail)		Telefono de contacto	1	Teléfono de contacto 2	
ENDEREZO/DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	O do/El del demandante	O do/El del	representante	O/El aquí indicado	
Enderezo/ <i>Dirección</i>				Código postal	
Localidade/Localidad	Municipio			Provincia	
Correo electrónico (E-mail)		Telefono de contacto	1	Teléfono de contacto 2	
EXPÓN/ <i>EXPONE</i>		·	<u>. </u>		
Que son obrigado tributario neste Concello					
Que soy obligado tributario en este Ayuntamiento					
SOLICITA					
O cambio de domicilio fiscal ó seguinte enderezo:					
El cambio de domicilio fiscal a la siguiente dirección:					
Ó indicado como enderezo no apartado OBRIGADO TRIBUTARIO/A la indicada como domicilio en el apartado OBLIGADO TRIBUTARIO					
Ó indicado de seguido/Al indicado a continuació Enderezo/Dirección	11			Código postal	
	T		T		
Localidade/ <i>Localidad</i>	Municipio		Provincia		
DOCUMENTOS QUE ACHEGA/ADJUNTA					
DNI/NIF/NIE/Pasaporte do/del solicitante DNI/NIF/NIE/Pasaporte do/del representante Documento de otorgamiento de representación					
				3 3 3	
				1 1 1 2	
				4	
				_	
Monforte de Lemos, dede					
Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/ <i>Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Mo<mark>nforte de Lemos</mark></i>					
Dilixencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello)/Diligencia de registro (a cumplimentar por el Ayuntamiento) Sinatura do demandante e/ou do representante Firma del demandante y/o del representante					

INSTRUCIÓNS PARA CUBRIR O IMPRESO

INSTRUCCIONES PARA CUBRIR EL IMPRESO

DATOS IDENTIFICATIVOS

OBRIGATORIOS/OBLIGATORIOS **OPCIONAIS/***OPCIONALES* SOLICITANTE/DEMANDANTE Apelidos e nome ou Razón Social Correo electrónico (E-mail)

Apellidos y nombre o Razón Social

DNI-NIF-NIE-Pasaporte Teléfono de contacto 1 Enderezo/Código postal Teléfono de contacto 2 Dirección/Código postal

Localidade/Municipio/Provincia

Localidad/Municipio/Provincia

REPRESENTANTE Correo electrónico (E-mail) Apelidos e nome ou Razón Social

(En caso de actuar) Anellidos y nombre o Razón Social

DNI-NIF-NIE-Pasaporte Teléfono de contacto 1 Enderezo/Código postal Teléfono de contacto 2

Dirección/Código postal

Localidade/Municipio/Provincia Localidad/Municipio/Provincia

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Enderezo/Código postal Correo electrónico (E-mail)

Dirección/Códiao postal

Localidade/Municipio/Provincia Teléfono de contacto 2

Localidad/Municipio/Provincia

Teléfono de contacto 2

MARCAS DE OPCIÓNS/MARCAS DE OPCIONES

TIPO DE PERSOA Marque cun "X" segundo o tipo de persoa solicitante/demandante

Tipo de persona Marque con una "X" según el tipo de persona solicitante/demandante

FORMA DE REPRESENTACIÓN Marque cun "X" segundo o representante aporte poder de representación ao seu favor ou compareza co

solicitante/demandante no acto de presentación da solicitude.

Marque con una "X" según el representante aporte poder de representación a su favor o comparezca con el solicitante/demandante en el acto de presentación de la solicitud.

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Marque cun "X" segundo cal dos domicilios indicados desexa que se utilice como domicilio de notificación

no desenvolvemento dos procedementos derivados desta solicitude. En caso de elixir a opción O/El aquí

indicado, debe de aportar obrigatoriamente os datos deste apartado.

Marque con una "X" según cuál de los domicilios indicados desea que se utilice como domicilio de notificación en el desenvolvimiento de los procedimientos derivados de esta solicitud. En caso de elegir la opción O/El aquí indicado, debe de aportar obligatoriamente los datos de este

apartado

DATOS ESPECÍFICOS

FECHA DE PRESENTACIÓN

(En caso de utilizarse)

EXPÓN Non escriba nada neste apartado. Respecte o texto predefinido.

EXPONE No escriba nada en este apartado. Respete el texto predefinido

SOLICITA Marque cun "X" a casilla correspondente ó enderezo que desexe manifestar como enderezo fiscal. Lembre

que si opta pola opción "Ó indicado de seguido" debe de cumprimentar os datos do cadro inferior.

Marque con una "X" la casilla correspondiente al domicilio que desee manifestar como domicilio fiscal. Recuerde que si opta por la opción "El

indicado a continuación" debe de cumplimentar los datos del cuadro inferior.

DOCUMENTOS QUE ADXUNTA Marque cun "X" aquela/s opcións predefinidas que corresponda/n (DNI/NIF/NIE/Pasaporte) segundo as

persoas actuantes. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA Marque con una "X" aquella/s opción/es predefinidas que corresponda/n

(DNI/NIF/NIE/Pasaporte) según las personas actuantes.

DATOS DE FORMALIZACIÓN/PRESENTACIÓN

DATA DE PRESENTACIÓN Indique a data de presentación da solicitude. Aconsellase utilizar neste apar<mark>tad</mark>o a d<mark>ata d</mark>e pre<mark>sen</mark>tación da solicitude no rexistro da entidade. Aos efectos de cómputo de prazos, a data que ten validez é esta última.

Indique la fecha de presentación de la solicitud. Se aconseja utilizar en este apartado la fecha de pres<mark>entación de la sol</mark>icitud en el registro de la

entidad. A los efectos de cómputo de plazos, la fecha que tiene validez es esta última.

DILIXENCIA DE REXISTRO Non escriba nada neste apartado. A cumprimentar polo Concello.

DILIGENCIA DE REGISTRO No escriba nada en este apartado. A cumplimentar por el Ayuntamiento

SINATURA DO SOLICITANTE/REPRESENTANTE Sinatura das persoas identificadas como tales na solicitude

FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE Firma de las personas identificadas como tales en la solicitud