



AYUNTAMIENTO SAN JUAN DE GREDOS

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 relaciones con la administración tributaria.</p> <p>SEGUNDO. Que mi residencia habitual o domicilio social está situada en la dirección indicada en el encabezamiento.</p>	

AYUNTAMIENTO SAN JUAN DE GREDOS

