

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO

INTERESADO	
N.I.F./C.I.F.	Apellidos y nombre (o Razón social)

Domicilio anterior						
Calle/Plaza/Avda	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad	Provincia	Dirección de correo electrónico				
Teléfono	Fax	Teléfono móvil				

Cambio de domicilio (consigne los datos del nuevo domicilio)						
Calle/Plaza/Avda	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad	Provincia	Dirección de correo electrónico				
Teléfono	Fax	Teléfono móvil				

El interesado declara que los nuevos datos relativos a su domicilio fiscal, de conformidad con el artículo 48 de la Ley General Tributaria, corresponden con los que se han indicado.	
En _____ a _____ de _____ de _____	
Firma del interesado o de su representante	Sello de entrada