SELLO DE REGISTRO

Gestión Tributaria
Organismo Autónomo

CAMBIO DE DOMICILIO O VARIACIÓN DE DATOS PERSONALES

Mod. 030 – V. 17 Act.: 5712 – Dest.: 80121

INTERESADO / OBLIGADO TRIBUTARIO

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL				NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA					CÓDIGO POSTAL	
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.								
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)							

REPRESENTANTE

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL				NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA					CÓDIGO POSTAL	
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.								
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)							

MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN:

☐ Cambio de domicilio. Utilice este impreso sólo en los siguientes casos:

- Si su nuevo domicilio no es en Málaga capital.
- Si su nuevo domicilio es en Málaga capital y ejerce una actividad económica en dicho domicilio.
- Si es una persona jurídica.

Si Vd. es una persona física cuyo nuevo domicilio es en Málaga capital, no utilice este impreso ya que deberá empadronarse. Si aún no lo ha hecho, hágalo utilizando una hoja padronal (disponibles en nuestras oficinas y en internet), y su nuevo domicilio será automáticamente considerado como su nuevo domicilio fiscal. Recuerde que el domicilio fiscal es el de residencia.

☐ Corrección de errores en los datos identificativos. Escriba <u>sólo el dato erróneo</u> que desea corregir:

DNI, NIE O CIF	APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NOMBRE

☐ Comunicar el teléfono y/o correo electrónico.

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados a los ficheros "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales" y "Denuncias y Expedientes Sancionadores", titularidad ambos del Ayuntamiento de Málaga, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, recaudación e inspección de ingresos de derecho públicos, y sólo se cederán a terceros en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Organismo Autónomo de Gestión Tributaria, sito en Av. Sor Teresa Prat, nº 17 de Málaga.

Av. Sor Teresa Prat, 17. 29003 MÁLAGA
Telf.: 951 92 92 92
e-mail: gestrisam@malaga.eu
http://gestrisam.malaga.eu