

CAMBIO DE DOMICILIO O VARIACIÓN DE DATOS PERSONALES

Mod. 030 – V. 18 Act.: 5712 – Dest.: 80121

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL								NOMBRE					
, , ,	NOMBRE DE LA VÍA					NÚMERO BIS BLOQUE		PORTAL	PORTAL ESCALERA		PUERTA		
LOCALIDAD / MUNICIPIO						PROVINCIA					CÓDIGO PO	CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO (1) CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) (1)													
REPRESENTANTE													
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL									NOMBRE	NOMBRE			
CI., Piz., Av., NOMBRE DE LA VÍA						NÚMERO BIS BLOQUE			PORTAL	PORTAL ESCALERA		PUERTA	
LOCALIDAD / MUNICIPIO						PROVINCIA		u.		•	CÓDIGO PO	DSTAL	
TELÉFONO (1)	O (por favo	r favor, escriba en mayúsculas) (1)											
1) 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. 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.													
Indique el dom					,								
Cl., Plz., Av.,.	NOMBRE DE LA VÍA NÚ						BL	-OQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	
LOCALIDAD / MUNICIPIO P						NCIA	ı			I	CÓDIGO	POSTAL	
□ Corrección de errores en los datos identificativos. Indique cual/es es el dato/os incorrecto/os: □ DNI/NIF/CIF □ APELLIDO/NOMBRE □ TLFNO./CORREO Indique el dato correcto escribiéndolo en el apartado correspondiente: DNI, NIE O CIF APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL NOMBRE													
TELEFONO													
TELEFONO				CORREO ELECTRÓNICO									
☐ Comunicar el teléfono y/o correo electrónico.													
TELEFONO CORREO ELECTRÓNICO													
En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento <i>GESTIÓN DE LOS INGRESOS DE DERECHO PÚBLICO MUNICIPALES</i> bajo la responsabilidad del Organismo Autónomo de Gestión Tributaria y Otros Servicios del Ayuntamiento de Málaga, con la finalidad del llevar a cabo la gestión, inspección, recaudación, intervención y revisión de ingresos de derecho público cuya exacción corresponda a este ayuntamiento. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en: http://www.malaga.eu/lopd/gestrisam.pdf													
				En				,	a	de		de	
	Fdo.:												

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA

