



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			
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				
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO					PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL			
TELÉFONO (1)				CORREO ELECTRÓNICO (por 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 domicilio

Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO					PROVINCIA			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	CORREO ELECTRÓNICO	

**Comunicar el teléfono y/o correo electrónico.**

TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
----------	--------------------

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que: Sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento GESTIÓN DE LOS INGRESOS DE DERECHO PÚBLICO MUNICIPALES. **Responsable del tratamiento:** Organismo Autónomo de Gestión Tributaria y Otros Servicios del Ayto. de Málaga. **Finalidad:** Gestión, inspección, recaudación, intervención y revisión de ingresos de derecho público cuya exacción corresponda a este ayuntamiento. **Legitimación:** Ejercicio de poderes públicos. **Destinatarios:** Podrán ser cedidos a terceros sólo por disposición legal o resolución judicial o administrativa. **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión de datos y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en: <https://www.malaga.eu/lopd/rat.pdf>

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

Fdo.: .....