

Datos del Interesado			
Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa			
NIF/CIF	Teléfono	Móvil	E-mail

Datos del Representante(1)			
Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa			
NIF/CIF	Teléfono	Móvil	E-mail

Domicilio del Representante							
C/AV/PZ	Denominación de la Vía	Nº	Bloque	Letra	Escalera	Planta	Puerta
Municipio			Provincia			Código Postal	

Motivo de la Declaración de Domicilio Fiscal		
<input type="checkbox"/>	Comunicación	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cambio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Rectificación	

Domicilio Fiscal(2)							
C/AV/PZ	Denominación de la Vía	Nº	Bloque	Letra	Escalera	Planta	Puerta
Municipio			Provincia			Código Postal	

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____
(El Interesado/Representante)

INSTRUCCIONES

- (1) En el caso de que actúe por medio de representante deberá cumplimentar los datos de identificación que se solicitan y acreditar la representación conferida por cualquier medio válido en Derecho.
- (2) Con carácter general el domicilio fiscal será, para las personas físicas, su residencia habitual, para las personas jurídicas y entidades del Art. 35.4 de la Ley General Tributaria, el domicilio social.
Como efecto de esta declaración/comunicación, el OAR le dirigirá todas las notificaciones, en relación a todos los tributos, al domicilio consignado.