

INTERESADO											
NIF, NIE o CIF			APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL				NOMBRE				
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NUMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
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											
NIF, NIE o CIF			APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL				NOMBRE				
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NUMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
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.

Si Vd. es una persona física cuyo nuevo domicilio es en Antigua, no utilice este impreso ya que deberá empadronarse. Si aún no lo ha hecho, hágalo utilizando una hoja padronal 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 sólo el dato erróneo que desea corregir: ( SE ADJUNTA  COPIA DEL DNI)

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 automatizados cuya titularidad corresponde a este Ayuntamiento, 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 Ayuntamiento de Antigua, sito en C/ Marcos Trujillo,1, 35630 Antigua