

ILTRE. AYUNTAMIENTO DE VILLAHARTA

DECLARACIÓN

CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL Y/O VARIACIÓN DE DATOS PERSONALES

Tipo de Declaración (Marque con una **X** la casilla correspondiente)

<input type="checkbox"/>	<i>Cambio Domicilio Fiscal</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Variación de Datos Personales</i>

Identificación del/de la Declarante-Interesado

<i>Apellidos y Nombre</i>		<i>D.N.I. Letra /CIF</i>	
<i>Domicilio (Calle, Avda., Plaza, etc. y Núm.)</i>			
<i>Municipio</i>	<i>Provincia</i>	<i>Código Postal</i>	<i>Teléfono</i>

Nuevo Domicilio Fiscal

<i>Domicilio (Calle, Avda., Plaza, etc. y Núm.)</i>			
<i>Municipio</i>	<i>Provincia</i>	<i>Código Postal</i>	<i>Teléfono</i>

Anterior Domicilio Fiscal

<i>Domicilio (Calle, Avda., Plaza, etc. y Núm.)</i>			
<i>Municipio</i>	<i>Provincia</i>	<i>Código Postal</i>	<i>Teléfono</i>

El Declarante hace constar bajo su responsabilidad, la exactitud de todos los datos reseñados y formula la presente DECLARACIÓN a efectos de TRIBUTOS Y PRECIOS PÚBLICOS.

Fecha: _____

Firma del/de la Declarante

Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE VILLAHARTA.