

Datos identificativos

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

01 NIF

02 Apellidos y nombre

030002096518 5



1. Causas de presentación

(Marque con una "X" la casilla o casillas que correspondan al motivo por el que se presenta esta declaración).

	Interesado	Cónyuge
Alta en el Censo de obligados tributarios	101 <input type="checkbox"/>	102 <input type="checkbox"/>
Modificación/cambio de domicilio fiscal	103 <input type="checkbox"/>	104 <input type="checkbox"/>
Consignación/modificación/cambio de domicilio notificaciones	105 <input type="checkbox"/>	106 <input type="checkbox"/>
Modificación de datos identificativos	107 <input type="checkbox"/>	108 <input type="checkbox"/>
Solicitud de NIF por persona física que no disponga de DNI/NIE....	109 <input type="checkbox"/>	110 <input type="checkbox"/>
Cambio/modificación de estado civil	111 <input type="checkbox"/>	112 <input type="checkbox"/>
Petición de etiquetas identificativas	113 <input type="checkbox"/>	114 <input type="checkbox"/>

2. Datos identificativos del interesado

201 Residente en España 202 NO residente en España 203 NIF de otros países/ CIF Estado residencia 204 N.º pasaporte 205 Nacionalidad 206 Sexo

207 NIF 208 Primer apellido 209 Segundo apellido 210 Nombre

Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

211 Día 212 Mes 213 Año 214 Municipio 215 Provincia 216 País

3. Datos identificativos del cónyuge

301 Residente en España 302 NO residente en España 303 NIF de otros países/ CIF Estado residencia 304 N.º pasaporte 305 Nacionalidad 306 Sexo

307 NIF 308 Primer apellido 309 Segundo apellido 310 Nombre

Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

311 Día 312 Mes 313 Año 314 Municipio 315 Provincia 316 País

4. Consignación de domicilio fiscal

Domicilio fiscal en España

411 Tipo de vía 412 Nombre de la vía pública 413 Tipo Num. 414 Núm. casa 415 Calif. nu

416 Bloque 417 Portal 418 Escal. 419 Planta 420 Puerta 421 Complemento domicilio (ej: Urbanización., Polígono Industrial., C. Comercial...)

422 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) 429 e-mail 423 C. Postal 424 Nombre del Municipio

425 Provincia 426 Tfno. Fijo 427 Tfno. Móvil 428 N.º de FAX 430 Referencia catastral

5. Consignación de domicilio en el extranjero

501 Domicilio fiscal 502 Otros domicilios

503 Domicilio (Address)

504 Complemento domicilio (si fuese necesario) 505 Población / Ciudad

506 e-mail 507 C. Postal (ZIP) 508 Provincia / Región / Estado

509 País 510 C. País 511 Tfno. Fijo 512 Tfno. Móvil 513 N.º de FAX

030002096518 5



6. Consignación del domicilio a efectos de notificaciones

Domicilio a efectos de notificaciones en España (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 o el 2 según estime oportuno)

601 Tipo de vía		602 Nombre de la vía pública			603 Tipo Núm.	604 N.º casa	605 Calif. nu
606 Bloque		607 Portal	608 Escal.	609 Planta	610 Puerta	611 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)	
1	612 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)			613 e-mail	614 C. Postal	615 Nombre del Municipio	
	616 Provincia			617 Tfno. Fijo	618 Tfno. Móvil	619 N.º de FAX	
620 Destinatario (si es distinto del declarante)				621 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc.)			
622 Apartado de correos número:				623 Población / Ciudad			
2	624 C. Postal	625 Provincia			626 Tfno. Fijo	627 Tfno. Móvil	628 N.º de FAX
	629 Destinatario (si es distinto del declarante)				630 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc.)		

7. Representante

Identificación del representante

701 NIF 702 Apellidos y nombre o razón social

703 Residente Sí NO

Causa de la representación

704 Legal 705 Clave

706 Voluntaria.....

Tipo de representación

Título de la representación

707 Clave 708 Clave

8. Estado civil

801 Soltero/a 802 Casado/a 803 Viudo/a 804 Divorciado/a o separado/a legalmente 805 Fecha de adquisición del estado civil actual: (si se comunica cambio de estado civil)

Estado civil actual:

9. Fecha y firma de la declaración

Manifiesto/manifestamos que son ciertos los datos consignados en la presente declaración.

En a de de

Firma del interesado

Firma del cónyuge:

(obligatoria si se modifica algún dato común o específico del cónyuge)