



**Excmo. Ayuntamiento Ciudad Real**  
**Servicio de Gestión Tributaria**

**Plaza Mayor, 1**  
**13001 Ciudad Real**  
**Tel.: 926-211044**

**DECLARACION DE DOMICILIO FISCAL**

D. \_\_\_\_\_, con  
D.N.I. \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, calle  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, actuando en nombre y  
representación de D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. o  
C.I.F. : \_\_\_\_\_, con domicilio fiscal en \_\_\_\_\_, calle  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_, presenta la siguiente

**DECLARACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL**

**Dirección Postal completa del domicilio fiscal en que causa baja**

Escriba calle, plaza, avenida, pasaje , etc., y su denominación	
Número, Km, bloque, portal, escalera, piso, puerta, etc.	Código Postal

**Dirección Postal completa del domicilio fiscal en que causa alta**

Escriba calle, plaza, avenida, pasaje, etc., y su denominación	
Número, Km., bloque, portal, escalera, piso, puerta, etc.	Código Postal

Manifestando que son ciertos los datos consignados anteriormente, quedando enterado de las responsabilidades en que pudiese incurrir en caso de inexactitud.

Ciudad Real, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

**EXCMA. SRA. ALCADESA-PRESIDENTE DEL AYTO. DE CIUDAD REAL**