Agencia Tributaria Canaria

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO



INTERESADO	
N.I.F./C.I.F.	Apellidos y nombre (o Razón social)

Domicilio anterior						
Calle/Plaza/Avda	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal

Localidad	Provincia	Dirección de correo electrónico

Teléfono	Fax	Teléfono móvil

Cambio de domicilio (consigne los datos del nuevo domicilio)						
Calle/Plaza/Avda	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal

Localidad	Provincia	Dirección de correo electrónico

Teléfono	Fax	Teléfono móvil

El interesado declara que los nuevos datos relativos a su domicilio fiscal, de conformidad con el artículo 48 de la Ley General Tributaria, corresponden con los que se han indicado.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del interesado o de su representante	Sello de entrada

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento: AGENCIA TRIBUTARIA CANARIA

Finalidad del tratamiento: Gestión del censo de contribuyentes a efectos de la aplicación de tributos propios y cedidos.

Ejercicio de derechos: Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en procedimientos automatizados.

Información adicional: Puede obtener información adicional a través del siguiente enlace:
https://www3.gobiernodecanarias.org/tributos/atc/estatico/transparencia/pdf/sistema_tributario.pdf#page=20