



Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

1. Datos del titular

| | | | | | |
|--|--|-----------|-----------|---|--|
| Nombre/razón social | | | | | |
| NIF/NIE | | Dirección | | | |
| Localidad | | | Provincia | | |
| CP | | Teléfono | | Teléfono 2 | |
| Correo electrónico | | | | | |
| Medio de notificación | | | | | |
| Telemático* <input type="checkbox"/> | Dirección Electrónica Habilitada _____ | | | En soporte papel <input type="checkbox"/> | |

*(La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud)

2. Datos del representante

| | | | | | |
|--------------------|--|--|-----------|--|--|
| Nombre | | | Apellidos | | |
| NIF/NIE | | | Teléfono | | |
| Correo electrónico | | | | | |

SOLICITA que, a partir de la fecha, el domicilio a efectos de notificaciones tributarias sea el siguiente:

C/Av/Pza/Etc.....nú
mero.....portal.....escalera.....piso.....puerta.....Mun
icipio.....
Provincia.....C.P.....y
con el número de teléfono de localización

AUTORIZACIONES

Por la presente autorizo al Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada a acceder o recabar de oficio los documentos ya aportados en ésta u otra Administración Pública, así como a comprobar la información declarada en la presente solicitud para la resolución de este expediente/trámite concreto.

En _____ a _____ de _____ de 20

| |
|-------|
| FIRMA |
|-------|

Fdo.....