



AJUNTAMENT DE BENICÀSSIM
GESTIÓN TRIBUTARIA

Última actualización: 30/08/2013 (SIC5)

CAMBIO DE DATOS FISCALES

NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACION SOCIAL:			
DOMICILIO FISCAL:			
D.N.I.:	POBLACION	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
TELEFONO:			
<p>Al Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Benicàssim, EXPONGO:</p> <p><input type="radio"/> Cambio de domicilio fiscal:</p> <p><input type="radio"/> Corrección n ° D.N.I. (Adjunto fotocopia):</p> <p><input type="radio"/> Corrección nombre y apellidos (Adjunto fotocopia D.N.I.):</p> <p><input type="radio"/> Declaración de domicilio fiscal</p> <p>Para su actualización en la base de datos de terceros.</p>			
<p style="text-align: center;">Benicasim, a de de 20 . Firma del solicitante o de su representante.</p>			
REPRESENTANTE:	D.N.I.	DOMICILIO	POBLACION