



Ayuntamiento
de Burgos



Bac

Burgos
Atención al
Contribuyente

CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL PERSONA FÍSICA

Nombre y apellidos	NIF
--------------------	-----

Nuevo domicilio (Vía, número, planta, piso, código postal, municipio y provincia)

Teléfono	Dirección de correo electrónico
----------	---------------------------------

Asimismo, **autorizo** a que estos datos se incorporen a la base de datos general del Ayuntamiento de Burgos para otros fines no tributarios.

Fecha y firma de la persona compareciente

De conformidad con el artículo 48 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, en este acto de comparecencia manifiesta el deseo de la persona física a la cual representa de cambiar su domicilio fiscal, de manera que **a partir de esta fecha todas las notificaciones que se efectúen por esta Administración Tributaria relativa a todos los Impuestos, Tasas y Contribuciones Especiales en las que figure como sujeto pasivo se realicen en el domicilio fiscal indicado.**

Se informa que el tratamiento de los datos se realizará conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y la finalidad de dicho tratamiento es la aplicación del sistema tributario.