AYUNTAMIENTO DE
LA VELLÉS

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

A EFECTOS DEL IVTM

D./Dª _____ , mayor de edad, con NIF _____, vecino de _____, provincia de _____, con domicilio en _____, teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____

☐ Actuando en nombre propio

(rellenar las siguientes casillas solamente si se actúa en representación de un tercero)

☐ Actuando en representación de

D./Dª/Razón social _____ , mayor de edad, con NIF _____, vecino de _____, provincia de _____, con domicilio en _____, teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____

Considerando en todo caso el domicilio del interesado, firmante o tercero, el válido a efectos de notificaciones, ante Vd, comparece y como mejor proceda en Derecho

EXPONE *(imprescindible referir la titularidad del vehículo y los datos de este)*

_____

_____

_____

Y por ello, **SOLICITA**, el cambio del domicilio fiscal en que consta empadronado dicho vehículo, a este otro:

_____

_____

En La Vellés a ___ de _____ de 202___

Firmado