Ayuda

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de

Administración de

Código Administración

Comunicación de cambio de domicilio o de variación de datos personales o familiares

Modelo **030**

Rellenar Formulario

1. Motivo de la comunicación

(Marque con una "X" la casilla o casillas que correspondan al motivo por el que se presenta esta comunicación).

	Interesado	Cónyuge
Cambio de domicilio	01	02
Errores en la etiqueta identificativa	03	04
Variación en el grado de minusvalía	05	06

Cambio de estado civil	07
Variación (altas y/o bajas) en el número de hijos que forman parte de la unidad familiar	08
Variación en los datos de los hijos que forman parte de la unidad familiar	09

2. Interesado

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del interesado.
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).

N.I.F. | Primer apellido

2.º apellido | Nombre

Domicilio

Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | C. Postal

Hombre 10 Mujer 11 — Sexo:

Fecha de nacimiento: 12

Estado civil actual: Soltero/a .. 13 Casado/a .. 14 Viudo/a ..... 15 Divorciado/a o separado/a legalmente 16

Fecha de adquisición del estado civil actual: 17
(si se comunica cambio de estado civil)

Nuevo grado de minusvalía (indique el porcentaje) 18

Cambio de domicilio / Errores en la etiqueta identificativa (En caso de cambio de domicilio, consigne los datos completos del nuevo domicilio).

N.I.F. | Primer apellido | 2.º apellido | Nombre

Domicilio:

Tipo de vía | Nombre de la vía | Núm. | Esc.ª | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código postal | Teléfono

3. Cónyuge del interesado

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del cónyuge del interesado.
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).

N.I.F. | Primer apellido

2.º apellido | Nombre

Domicilio

Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | C. Postal

Fecha de nacimiento 19

Nuevo grado de minusvalía (indique el porcentaje) 20

Cambio de domicilio / Errores en la etiqueta identificativa (En caso de cambio de domicilio, consigne los datos completos del nuevo domicilio).

N.I.F. | Primer apellido | 2.º apellido | Nombre

Domicilio:

Tipo de vía | Nombre de la vía | Núm. | Esc.ª | Piso | Prta.

Municipio | Provincia | Código postal | Teléfono

4. Hijos que forman parte de la unidad familiar: altas, bajas y variación de datos

N.I.F.	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Minusvalía (porcentaje)	Causa de la comunicación: Alta	Baja	Variación
30	31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42	43
44	45	46	47	48	49	50

Consigne el N.I.F., los apellidos y el nombre, la fecha de nacimiento y, en su caso, el grado de minusvalía de cada uno de los hijos a los que se refiera esta comunicación. A continuación, marque con "X" la casilla que corresponda a la causa de la comunicación: alta, baja o variación de datos. En caso de variación, consigne los nuevos datos que resulten de la misma.

Si alguno de los hijos carece de N.I.F., no cumplimente este dato.

Atención: Únicamente forman parte de la unidad familiar los hijos menores de edad, salvo que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como los hijos mayores de edad incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada.

5. Representante (en caso de que esta comunicación se presente por medio de representante)

N.I.F. | Apellidos y nombre o razón social

Vía pública | Núm. | Municipio | Provincia | C. Postal

6. Petición de etiquetas

Si desea/n recibir etiquetas identificativas, marque con "X" esta casilla 60

Fecha y firma de la comunicación

Lugar y fecha _____

Firma del/de los interesado/s o de su representante:

Fdo.: _____

Atención:

Cuando se comunique el cambio de estado civil por haber contraído matrimonio, así como cuando el cambio de domicilio o cualquier otra de las variaciones que motivan la presentación de esta comunicación afecten a los dos cónyuges, este documento deberá ser firmado por ambos.

Rellenar Formulario

Ejemplar para la Administración

Ver. 1.0/2003

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de

Administración de

Código Administración

Comunicación de cambio de domicilio o de variación de datos personales o familiares

Modelo 030

1. Motivo de la comunicación

(Marque con una "X" la casilla o casillas que correspondan al motivo por el que se presenta esta comunicación).

	Interesado	Cónyuge
Cambio de domicilio	01	02
Errores en la etiqueta identificativa	03	04
Variación en el grado de minusvalía	05	06

Cambio de estado civil	07
Variación (altas y/o bajas) en el número de hijos que forman parte de la unidad familiar	08
Variación en los datos de los hijos que forman parte de la unidad familiar	09

2. Interesado

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del interesado.
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).

N.I.F. | Primer apellido
2.º apellido | Nombre

Domicilio

Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta.
Municipio | Provincia | C. Postal

Sexo: Hombre 10 Mujer 11

Fecha de nacimiento: 12

Estado civil actual: Soltero/a .. 13 Casado/a .. 14 Viudo/a ..... 15 Divorciado/a o separado/a legalmente 16

Fecha de adquisición del estado civil actual: 17
(si se comunica cambio de estado civil)

Nuevo grado de minusvalía (indique el porcentaje) 18

Cambio de domicilio / Errores en la etiqueta identificativa (En caso de cambio de domicilio, consigne los datos completos del nuevo domicilio).

N.I.F. | Primer apellido | 2.º apellido | Nombre

Domicilio:

Tipo de vía | Nombre de la vía | Núm. | Esc.ª | Piso | Prta.
Municipio | Provincia | Código postal | Teléfono

3. Cónyuge del interesado

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del cónyuge del interesado.
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).

N.I.F. | Primer apellido
2.º apellido | Nombre

Domicilio

Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta.
Municipio | Provincia | C. Postal

Fecha de nacimiento 19

Nuevo grado de minusvalía (indique el porcentaje) 20

Cambio de domicilio / Errores en la etiqueta identificativa (En caso de cambio de domicilio, consigne los datos completos del nuevo domicilio).

N.I.F. | Primer apellido | 2.º apellido | Nombre

Domicilio:

Tipo de vía | Nombre de la vía | Núm. | Esc.ª | Piso | Prta.
Municipio | Provincia | Código postal | Teléfono

4. Hijos que forman parte de la unidad familiar: altas, bajas y variación de datos

N.I.F.	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Minusvalía (porcentaje)	Causa de la comunicación: Alta	Baja	Variación
30	31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42	43
44	45	46	47	48	49	50

Consigne el N.I.F., los apellidos y el nombre, la fecha de nacimiento y, en su caso, el grado de minusvalía de cada uno de los hijos a los que se refiera esta comunicación. A continuación, marque con "X" la casilla que corresponda a la causa de la comunicación: alta, baja o variación de datos. En caso de variación, consigne los nuevos datos que resulten de la misma.

Si alguno de los hijos carece de N.I.F., no cumplimente este dato.

Atención: Únicamente forman parte de la unidad familiar los hijos menores de edad, salvo que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como los hijos mayores de edad incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada.

5. Representante (en caso de que esta comunicación se presente por medio de representante)

N.I.F. | Apellidos y nombre o razón social

Vía pública | Núm. | Municipio | Provincia | C. Postal

6. Petición de etiquetas

Si desea/n recibir etiquetas identificativas, marque con "X" esta casilla 60

Fecha y firma de la comunicación

Lugar y fecha _____

Firma del/de los interesado/s o de su representante:

Fdo.: _____

Atención:

Cuando se comunique el cambio de estado civil por haber contraído matrimonio, así como cuando el cambio de domicilio o cualquier otra de las variaciones que motivan la presentación de esta comunicación afecten a los dos cónyuges, este documento deberá ser firmado por ambos.

Ejemplar para el interesado