



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Declaración censal de alta en el Censo de obligados tributarios, cambio de domicilio y/o de variación de datos personales.

Pág. 1

Modelo

030

Espacio reservado para numeración por código de barras

Datos identificativos

01	NIF	
02	Apellidos	
03	Nombre	

1. Causas de presentación

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

	Interesado	Cónyuge		Interesado	Cónyuge
Alta en el censo de obligados tributarios	101	<input type="checkbox"/>	102	<input type="checkbox"/>	Cambio/modificación de estado civil
Modificaciones/cambio de domicilio fiscal	103	<input type="checkbox"/>	104	<input type="checkbox"/>	Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF
Consignación/modificación/baja de domicilio notificaciones	105	<input type="checkbox"/>	106	<input type="checkbox"/>	Alta/modificación/baja de datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT
Modificación de datos identificativos	107	<input type="checkbox"/>	108	<input type="checkbox"/>	115
Solicitud de NIF por persona física que no disponga de DNI/NIE ...	109	<input type="checkbox"/>	110	<input type="checkbox"/>	116
					117

Marque las casillas de la causa de presentación correspondientes al interesado y al cónyuge sólo cuando ambos cónyuges comuniquen el cambio del domicilio fiscal o del domicilio de notificaciones y los citados domicilios sean los mismos para ambos, o cuando soliciten simultáneamente el alta, el NIF o la modificación de sus datos identificativos en este modelo. En dichos supuestos el modelo deberá ser firmado por ambos cónyuges.

2. Datos identificativos del interesado

201 Residente fiscal en España	202 NO residente fiscal en España	217 Fecha de efectos residencia fiscal	203 NIF de otros países/ CIF Estado residencia	204 N° pasaporte	205 Nacionalidad	206 Sexo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
207 NIF	208 Primer apellido	209 Segundo apellido	210 Nombre			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	215 Provincia	216 País			
211 Día 212 Mes 213 Año	214 Municipio					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

3. Datos identificativos del cónyuge

301 Residente fiscal en España	302 NO residente fiscal en España	317 Fecha de efectos residencia fiscal	303 NIF de otros países/ CIF Estado residencia	304 N° pasaporte	305 Nacionalidad	306 Sexo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
307 NIF	308 Primer apellido	309 Segundo apellido	310 Nombre			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	315 Provincia	316 País			
311 Día 312 Mes 313 Año	314 Municipio					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

4. Datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT

426 Prefijo país	427 Tfno. móvil para avisos	431 Baja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
429 Correo electrónico para avisos	432 Baja	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IMPORTANTE: Al consignar el número de teléfono y/o la dirección de correo electrónico se autoriza a su uso por la AEAT para realizar avisos informativos.

5. Consignación de domicilio fiscal

Domicilio fiscal en España											
411 Tipo de vía	412 Nombre de la vía pública	413 Tipo Num.	414 Núm. casa	415 Calif. nu	416 Bloque	417 Portal	418 Escal.	419 Planta	420 Puerta		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
421 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)					422 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)						
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						
423 C. Postal	424 Nombre del Municipio	425 Provincia									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
430 Referencia catastral											
<input type="checkbox"/>											

6. Consignación de domicilio en el extranjero

501 Domicilio fiscal	502 Otros domicilios										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
503 Domicilio (Address)											
<input type="checkbox"/>											
504 Complemento domicilio (si fuese necesario)						505 Población / Ciudad					
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					
507 C. Postal (ZIP)	508 Provincia / Región / Estado	509 País				510 Cod. País					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					

7. Consignación del domicilio a efectos de notificaciones

Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)

600 Baja

1) 601 Tipo de vía 602 Nombre de la vía pública 603 Tipo Num. 604 Núm. casa 605 Calif. nu 606 Bloque 607 Portal 608 Escal. 609 Planta 610 Puerta

611 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) 612 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

614 C. Postal 615 Nombre del Municipio 616 Provincia

620 Destinatario (si es distinto del declarante) 621 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

2) 622 APARTADO DE CORREOS NÚMERO: 623 Población / Ciudad

624 C. Postal 625 Provincia

629 Destinatario (si es distinto del declarante) 630 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

8. Representante

Identificación del representante

701 NIF 702 Apellidos y nombre o razón social

703 Residente Sí NO

Causa de la representación

704 Legal..... 705 Clave

706 Voluntaria.....

Tipo de representación

Título de la representación

707 Clave 708 Clave

9. Estado civil

Estado civil actual: Soltero/a 801 Casado/a 802 Viudo/a 803 Divorciado/a o separado/a legalmente 804 Fecha de adquisición del estado civil actual: 805
(si se comunica cambio de estado civil)

10. Fecha y firma de la declaración

Manifiesto/manifestamos que son ciertos los datos consignados en la presente declaración.

En a de de

Firma del interesado

Firma del cónyuge (obligatoria si se modifica algún dato común o específico del cónyuge)



Espacio reservado para numeración por código de barras

Datos identificativos

01	NIF	
02	Apellidos	
03	Nombre	

1. Causas de presentación

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

	Interesado	Cónyuge		Interesado	Cónyuge
Alta en el censo de obligados tributarios	101 <input type="checkbox"/>	102 <input type="checkbox"/>	Cambio/modificación de estado civil	111 <input type="checkbox"/>	112 <input type="checkbox"/>
Modificaciones/cambio de domicilio fiscal	103 <input type="checkbox"/>	104 <input type="checkbox"/>	Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF	115 <input type="checkbox"/>	116 <input type="checkbox"/>
Consignación/modificación/baja de domicilio notificaciones	105 <input type="checkbox"/>	106 <input type="checkbox"/>	Alta/modificación/baja de datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT	117 <input type="checkbox"/>	
Modificación de datos identificativos	107 <input type="checkbox"/>	108 <input type="checkbox"/>			
Solicitud de NIF por persona física que no disponga de DNI/NIE ...	109 <input type="checkbox"/>	110 <input type="checkbox"/>			

Marque las casillas de la causa de presentación correspondientes al interesado y al cónyuge sólo cuando ambos cónyuges comuniquen el cambio del domicilio fiscal o del domicilio de notificaciones y los citados domicilios sean los mismos para ambos, o cuando soliciten simultáneamente el alta, el NIF o la modificación de sus datos identificativos en este modelo. En dichos supuestos el modelo deberá ser firmado por ambos cónyuges.

2. Datos identificativos del interesado

201 Residente fiscal en España <input type="checkbox"/>	202 NO residente fiscal en España <input type="checkbox"/>	217 Fecha de efectos residencia fiscal <input type="text"/>	203 NIF de otros países/ CIF Estado residencia <input type="text"/>	204 Nº pasaporte <input type="text"/>	205 Nacionalidad <input type="text"/>	206 Sexo <input type="checkbox"/>
207 NIF <input type="text"/>	208 Primer apellido <input type="text"/>	209 Segundo apellido <input type="text"/>	210 Nombre <input type="text"/>			
Fecha de nacimiento 211 Día <input type="text"/> 212 Mes <input type="text"/> 213 Año <input type="text"/>	Lugar de nacimiento 214 Municipio <input type="text"/>	215 Provincia <input type="text"/>	216 País <input type="text"/>			

3. Datos identificativos del cónyuge

301 Residente fiscal en España <input type="checkbox"/>	302 NO residente fiscal en España <input type="checkbox"/>	317 Fecha de efectos residencia fiscal <input type="text"/>	303 NIF de otros países/ CIF Estado residencia <input type="text"/>	304 Nº pasaporte <input type="text"/>	305 Nacionalidad <input type="text"/>	306 Sexo <input type="checkbox"/>
307 NIF <input type="text"/>	308 Primer apellido <input type="text"/>	309 Segundo apellido <input type="text"/>	310 Nombre <input type="text"/>			
Fecha de nacimiento 311 Día <input type="text"/> 312 Mes <input type="text"/> 313 Año <input type="text"/>	Lugar de nacimiento 314 Municipio <input type="text"/>	315 Provincia <input type="text"/>	316 País <input type="text"/>			

4. Datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT

426 Prefijo país <input type="text"/>	427 Tfno. móvil para avisos <input type="text"/>	431 Baja <input type="checkbox"/>
429 Correo electrónico para avisos <input type="text"/>	432 Baja <input type="checkbox"/>	

IMPORTANTE: Al consignar el número de teléfono y/o la dirección de correo electrónico se autoriza a su uso por la AEAT para realizar avisos informativos.

5. Consignación de domicilio fiscal

411 Tipo de vía <input type="checkbox"/>	412 Nombre de la vía pública <input type="text"/>	413 Tipo Num. <input type="text"/>	414 Núm. casa <input type="text"/>	415 Calif. nu <input type="text"/>	416 Bloque <input type="text"/>	417 Portal <input type="text"/>	418 Escal. <input type="text"/>	419 Planta <input type="text"/>	420 Puerta <input type="text"/>
421 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)					422 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				
423 C. Postal <input type="text"/>	424 Nombre del Municipio <input type="text"/>	425 Provincia <input type="text"/>							
430 Referencia catastral <input type="text"/>									

6. Consignación de domicilio en el extranjero

501 Domicilio fiscal <input type="checkbox"/>	502 Otros domicilios <input type="checkbox"/>								
503 Domicilio (Address) <input type="text"/>									
504 Complemento domicilio (si fuese necesario)					505 Población / Ciudad				
507 C. Postal (ZIP) <input type="text"/>			508 Provincia / Región / Estado <input type="text"/>			509 País <input type="text"/>		510 Cod. País <input type="text"/>	

Espacio reservado para N° justificante

7. Consignación del domicilio a efectos de notificaciones

Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)

600 Baja

1) 601 Tipo de vía 602 Nombre de la vía pública 603 Tipo Num. 604 Núm. casa 605 Calif. nu 606 Bloque 607 Portal 608 Escal. 609 Planta 610 Puerta

611 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) 612 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

614 C. Postal 615 Nombre del Municipio 616 Provincia

620 Destinatario (si es distinto del declarante) 621 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

2) 622 APARTADO DE CORREOS NÚMERO: 623 Población / Ciudad

624 C. Postal 625 Provincia

629 Destinatario (si es distinto del declarante) 630 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

8. Representante

Identificación del representante

701 NIF 702 Apellidos y nombre o razón social

703 Residente Sí NO

Causa de la representación

704 Legal..... 705 Clave

706 Voluntaria.....

Tipo de representación

Título de la representación

707 Clave 708 Clave

9. Estado civil

Estado civil actual: Soltero/a 801 Casado/a 802 Viudo/a 803 Divorciado/a o separado/a legalmente 804 Fecha de adquisición del estado civil actual: 805
(si se comunica cambio de estado civil)

10. Fecha y firma de la declaración

Manifiesto/manifestamos que son ciertos los datos consignados en la presente declaración.

En a de de

Firma del interesado

Firma del cónyuge (obligatoria si se modifica algún dato común o específico del cónyuge)