



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	<input type="checkbox"/>
Solicitud de NIF por persona física que no disponga de DNI/NIE ...	109	<input type="checkbox"/>	110	<input type="checkbox"/>	116	<input type="checkbox"/>
					117	<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	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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
207 NIF	208 Primer apellido	209 Segundo apellido	210 Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		215 Provincia	216 País		
211 Día 212 Mes 213 Año	214 Municipio		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
307 NIF	308 Primer apellido	309 Segundo apellido	310 Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		315 Provincia	316 País		
311 Día 312 Mes 313 Año	314 Municipio		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
429 Correo electrónico para avisos	432 Baja	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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**

<b>Domicilio fiscal en España</b>									
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
421 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)					422 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
423 C. Postal	424 Nombre del Municipio	425 Provincia							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
430 Referencia catastral									
<input type="text"/>									

**6. Consignación de domicilio en el extranjero**

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

Ejemplar para el interesado

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)



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).

Grid of checkboxes for causes of presentation, categorized by 'Interesado' and 'Cónyuge'.

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...

2. Datos identificativos del interesado

Form fields for the taxpayer's data: 201 Residente fiscal en España, 202 NO residente fiscal en España, 203 NIF de otros países, 204 Nº pasaporte, 205 Nacionalidad, 206 Sexo, 207 NIF, 208 Primer apellido, 209 Segundo apellido, 210 Nombre, 211 Día, 212 Mes, 213 Año, 214 Municipio, 215 Provincia, 216 País.

3. Datos identificativos del cónyuge

Form fields for the spouse's data: 301 Residente fiscal en España, 302 NO residente fiscal en España, 303 NIF de otros países, 304 Nº pasaporte, 305 Nacionalidad, 306 Sexo, 307 NIF, 308 Primer apellido, 309 Segundo apellido, 310 Nombre, 311 Día, 312 Mes, 313 Año, 314 Municipio, 315 Provincia, 316 País.

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

Form fields for phone and email data: 426 Prefijo país, 427 Tfno. móvil para avisos, 431 Baja, 429 Correo electrónico para avisos, 432 Baja.

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

Form fields for fiscal domicile in Spain: 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, 421 Complemento domicilio, 422 Localidad / Población, 423 C. Postal, 424 Nombre del Municipio, 425 Provincia, 430 Referencia catastral.

6. Consignación de domicilio en el extranjero

Form fields for foreign domicile: 501 Domicilio fiscal, 502 Otros domicilios, 503 Domicilio (Address), 504 Complemento domicilio, 505 Población / Ciudad, 507 C. Postal (ZIP), 508 Provincia / Región / Estado, 509 País, 510 Cod. País.

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)