

Se adjunta la documentación requerida (añádase con X) 30

030

MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN

Modificación de domicilio fiscal u otros datos del interesado (*)	<input type="checkbox"/> 01	Solicitud de asignación de NIF	<input type="checkbox"/> 08
Modificación de domicilio fiscal u otros datos del matrimonio o pareja estable (*)	<input type="checkbox"/> 02	REGISTRO FISCAL DE PAREJAS ESTABLES	
Comunicación de domicilio a efecto de notificaciones	<input type="checkbox"/> 03	Inscripción en el Registro	<input type="checkbox"/> 50
Cambio de estado civil	<input type="checkbox"/> 04	Cancelación inscripción en Registro	<input type="checkbox"/> 51
Comunicación de la dirección de correo electrónico	<input type="checkbox"/> 05	Modificación datos Registro	<input type="checkbox"/> 52

(Marque con una "X" la casilla o casillas que correspondan al motivo por el que se presenta esta declaración.)
 (*) Los traslados de domicilio fiscal entre Navarra y otro territorio no tendrán efectos si previamente no se ha tramitado la baja en la Administración Tributaria de procedencia.

INTERESADO

NIF: Apellidos y nombre:

CÓNYUGE O PAREJA ESTABLE DEL INTERESADO

NIF: Apellidos y nombre:

OTROS DATOS DEL INTERESADO

Fecha de nacimiento:

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

Fecha de adquisición:

(si se comunica cambio de estado civil)

REGISTRO FISCAL DE PAREJAS ESTABLES

Miembro 1
NIF: Apellidos y nombre:

Miembro 2
NIF: Apellidos y nombre:

SOLICITAMOS que los efectos de la inscripción en el Registro de Parejas Estables sean retroactivos, por cumplir los requisitos necesarios para ello. Los firmantes de la presente solicitud declaran: 53

- 54 Que forman una pareja estable con arreglo a la legislación civil que les es aplicable.
- 55 Que no tienen vínculo matrimonial entre ellos ni forman pareja estable con otra persona.
- 56 Que entre ambos no existe parentesco por consanguinidad o adopción en línea recta ni tampoco en línea colateral por consanguinidad hasta el segundo grado inclusive.
- 57 Que ninguno de los dos está afectado por deficiencias o anomalías psíquicas que les incapaciten para emitir el consentimiento necesario para llevar a cabo esta solicitud.

DOMICILIO FISCAL ACTUAL

Correspondiente al INTERESADO 61 Correspondiente a ambos cónyuges o miembros de la pareja estable 62

Tipo de vía pública <input type="text"/> 13	Nombre de la vía pública <input type="text"/> 20	Número portal <input type="text"/> 170	Escalera, Piso, Puerta <input type="text"/> 21	Teléfono <input type="text"/> 22
Código Postal <input type="text"/> 23	Localidad <input type="text"/> 24	Provincia <input type="text"/> 25	Dirección de correo electrónico <input type="text"/> 26	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (Solo se cumplimentará este apartado en el supuesto de que no coincida con el domicilio fiscal)

Correspondiente al INTERESADO 601 Correspondiente a ambos cónyuges o miembros de la pareja estable 602

Tipo de vía pública <input type="text"/> 218	Nombre de la vía pública <input type="text"/> 220	Número portal <input type="text"/> 270	Escalera, Piso, Puerta <input type="text"/> 221	Teléfono <input type="text"/> 222
Código Postal <input type="text"/> 223	Localidad <input type="text"/> 224	Provincia <input type="text"/> 225	Dirección de correo electrónico <input type="text"/> 226	

Fecha: a de de
 (Firma del/los interesado/s o de su/s representante/s)

(SELLO DE ENTRADA)

Fdo. D./Dña. Fdo. D./Dña.
 NIF: NIF:

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