

Se adjunta la documentación requerida **30**
(Señálese con X)

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"/> 06
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

Estado civil actual	Soltero/a <input type="checkbox"/> 13	Casado/a <input type="checkbox"/> 14	Viudo/a <input type="checkbox"/> 15	Divorciado/a o separado/a legalmente <input type="checkbox"/> 16	Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Fecha de adquisición (si se comunica cambio de estado civil)	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 **53**

Los firmantes de la presente solicitud declaran:

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 <input type="checkbox"/> 61	Correspondiente a ambos cónyuges o miembros de la pareja estable <input type="checkbox"/> 62			
Tipo de vía pública <input type="checkbox"/> 19	Nombre de la vía pública <input type="checkbox"/> 20	Número portal <input type="checkbox"/> 170	Escalera, Piso, Puerta <input type="checkbox"/> 21	Teléfono <input type="checkbox"/> 22
Código Postal <input type="checkbox"/> 23	Localidad <input type="checkbox"/> 24	Provincia <input type="checkbox"/> 25	Dirección de correo electrónico <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 261	Correspondiente a ambos cónyuges o miembros de la pareja estable <input type="checkbox"/> 262			
Tipo de vía pública <input type="checkbox"/> 219	Nombre de la vía pública <input type="checkbox"/> 220	Número portal <input type="checkbox"/> 270	Escalera, Piso, Puerta <input type="checkbox"/> 221	Teléfono <input type="checkbox"/> 222
Código Postal <input type="checkbox"/> 223	Localidad <input type="checkbox"/> 224	Provincia <input type="checkbox"/> 225	Dirección de correo electrónico <input type="checkbox"/> 226	

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

<input type="checkbox"/> 40 Fdo. D./Dña.	<input type="checkbox"/> 42 Fdo. D./Dña.
<input type="checkbox"/> 41 NIF:.....	<input type="checkbox"/> 43 NIF:.....

(SELLO DE ENTRADA)

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.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, queda usted informado y consiente de forma expresa e inequívoca, mediante la presentación de este documento, a la incorporación de sus datos personales, a los ficheros de datos existentes en la Hacienda Tributaria de Navarra, cuya finalidad es la gestión, liquidación y recaudación de los diferentes tributos competencia de la Comunidad Foral de Navarra.