



Nº DE PASAPORTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

FECHA NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

PAÍS DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL

S

C

V

SP

DIV

NOMBRE DEL PADRE

NOMBRE DE LA MADRE

1. DOMICILIO EN RESIDENCIA

País

Dirección

Nº

Piso

Puerta

Portal

Localidad

CP

Prov

Teléfono

Email

2. DOMICILIO EN ESPAÑA: (si tiene)

Dirección

Nº Piso Puerta Portal

Localidad CP Prov

Residente fiscal en España (Marcar con una X): Sí NO

En caso afirmativo: Fecha inicio Residencia Fiscal / /

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES PARA AEAT

Marcar (X) Domicilio 1 Domicilio 2

Si es otro, indicar:

Dirección

Nº Piso Puerta Portal

Localidad CP Prov

País

Solicita ALTA FISCAL (Marcar con una X): SI NO

Motivos del NIE (Marcar con una X): Económicos Laborales Sociales

DATOS CONTACTO GESTOR CAIXABANK

Nombre

Teléfono Email

Oficina

Fecha y firma del cliente