# **SOLICITUD DE TRÁMITE DE CAMBIO DE DOMICILIO EN EL** **REGISTRO DE FIRMAS DE FABRICANTES Y REPRESENTANTES (RFFR) /** REQUEST FOR A CHANGE OF ADDRESS IN THE REGISTRY OF MANUFACTURERS AND AUTHORISED SIGNATURES (RFFR)

|  |
| --- |
| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE 1 / **IDENTIFICATION DATA OF THE APPLICANT** *[[1]](#footnote-1)* |
| NOMBRE / **GIVEN NAME** |       |
| APELLIDOS / **SURNAME** |       |
| NÚMERO DE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI) O PASAPORTE / **ID OR PASSPORT NUMBER** |       |
| CORREO / **E-MAIL** |       |

|  |
| --- |
| 2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FABRICANTE / **IDENTIFICATION DATA OF THE MANUFACTURER** |
| RAZÓN SOCIAL / **BUSINESS NAME** |       |
| C.I.F. / **TAX NUMBER** |       |
| DOMICILIO SOCIAL / **REGISTERED OFFICE** |       |
| PROVINCIA / **PROVINCE** |       | MUNICIPIO / **MUNICIPALITY** |       |
| CÓDIGO POSTAL / **POSTCODE** |       | PAÍS / **COUNTRY** |       |
| TELÉFONO / **TELEPHONE NUMBER** |       |
| CORREO / **E-MAIL** |       |

|  |
| --- |
| 3. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE, SI EL FABRICANTE NO ASUME SU PROPIA REPRESENTACIÓN / **IDENTIFICATION DATA OF THE REPRESENTATIVE, IF THE MANUFACTURER DOES NOT ACT ON HIS OWN BEHALF** |
| RAZÓN SOCIAL - PERSONA FÍSICA / **BUSINESS NAME - NATURAL PERSON** |       |
| C.I.F. / **TAX NUMBER** |       |
| DOMICILIO SOCIAL / **REGISTERED OFFICE** |       |
| PROVINCIA / **PROVINCE** |       | MUNICIPIO / **MUNICIPALITY** |       |
| CÓDIGO POSTAL / **POSTCODE** |       | PAÍS / **COUNTRY** |       |
| TELÉFONO / **TELEPHONE NUMBER** |       |
| CORREO / **E-MAIL** |       |

|  |
| --- |
| 4. CAMBIO DOMICILIO DEL FABRICANTE / **CHANGE OF ADDRESS OF THE MANUFACTURER** |
| DIRECCIÓN ANTERIOR / **PREVIOUS ADDRESS** |
| DOMICILIO SOCIAL / **REGISTERED OFFICE** |       |
| PROVINCIA / **PROVINCE** |       | MUNICIPIO / **MUNICIPALITY** |       |
| CÓDIGO POSTAL / **POSTCODE** |       | PAÍS / **COUNTRY** |       |
| TELÉFONO / **TELEPHONE NUMBER** |       |
| CORREO / **E-MAIL** |       |

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN ACTUAL / **CURRENT ADDRESS** |
| DOMICILIO SOCIAL / **REGISTERED OFFICE** |       |
| PROVINCIA / **PROVINCE** |       | MUNICIPIO / **MUNICIPALITY** |       |
| CÓDIGO POSTAL / **POSTCODE** |       | PAÍS / **COUNTRY** |       |
| TELÉFONO / **TELEPHONE NUMBER** |       |
| CORREO / **E-MAIL** |       |

|  |
| --- |
| 5. CAMBIO DOMICILIO DEL REPRESENTANTE / **CHANGE OF ADDRESS OF THE REPRESENTATIVE** |
| DIRECCIÓN ANTERIOR / **PREVIOUS ADDRESS** |
| DOMICILIO SOCIAL / **REGISTERED OFFICE** |       |
| PROVINCIA / **PROVINCE** |       | MUNICIPIO / **MUNICIPALITY** |       |
| CÓDIGO POSTAL / **POSTCODE** |       | PAÍS / **COUNTRY** |       |
| TELÉFONO / **TELEPHONE NUMBER** |       |
| CORREO / **E-MAIL** |       |

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN ACTUAL / **CURRRENT ADDRESS** |
| DOMICILIO SOCIAL / **REGISTERED OFFICE** |       |
| PROVINCIA / **PROVINCE** |       | MUNICIPIO / **MUNICIPALITY** |       |
| CÓDIGO POSTAL / **POSTCODE** |       | PAÍS / **COUNTRY** |       |
| TELÉFONO / **TELEPHONE NUMBER** |       |
| CORREO / **E-MAIL** |       |

|  |
| --- |
| DOCUMENTACIÓN APORTADA / **DOCUMENTATION PROVIDED** |
| [ ]  | DOCUMENTACIÓN RELATIVA AL FABRICANTE / **DOCUMENTATION RELATIVE TO THE MANUFACTURER** |
| [ ]  | DOCUMENTACIÓN RELATIVA AL REPRESENTANTE / **DOCUMENTATION RELATIVE TO THE REPRESENTATIVE** |
| [ ]  | COMPROMISO de ACTUALIZACION de HOMOLOGACIONES en VIGOR / **COMMITMENT TO UPDATE CURRENT APPROVALS** |

El abajo firmante, en su propio nombre o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces y se compromete a comunicar cualquier modificación sobre dichos datos. / **THE UNDERSIGNED, ON HIS/HER OWN BEHALF OR THE ENTITY SPECIFIED, DECLARES THAT ALL THE DATA RECORDED ARE TRUE AND UNDERTAKES TO NOTIFY ANY CHANGE IN THEM.**

Lugar / **PLACE**:

Fecha / **DATE**:

Firma del Solicitante / **APPLICANT SIGNATURE**:

1. Se entenderá por solicitante aquella persona física perteneciente al fabricante y con poderes de representación sobre el mismo. / *Applicant means the natural person belonging to the manufacturer and acting on their behalf.*

Deberá aportarse documentación justificativa de esta condición. / *Documentation supporting this condition must be provided.* [↑](#footnote-ref-1)