

Número de Registro

SOLICITUD ALTA EN PADRÓN MUNICIPAL

Órgano al que se dirige el escrito:
ALCALDE-PRESIDENTE

Interesado (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Representante (3)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Asunto (4)
SOLICITUD ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL

Solicitud (5)

El solicitante, cuyos datos son los datos consignados anteriormente, **EXPONE y SOLICITA:**

ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES DE:

1. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____
2. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____
3. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____
4. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____
5. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____
6. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____
7. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____
7. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____
8. _____ **D. IDENTIDAD N°** _____

Documentación (6)

La documentación que se adjunta:

Firma (8)

En _____ a _____ Firma: _____