



Ayuntamiento

Casas de Juan Núñez

# ALTA PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

Calle, Plaza, Avda, etc y nombre de la vía

Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta

A rellenar por el Ayto.

Distrito: 1

Sección: 1

Hoja:

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

Nº Orden <b>1</b>	Nombre	Municipio donde figura empadronado/a	Fecha de nacimiento	Prov. nacimiento	DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>
1er Apellido		Provincia o País	Municipio		Tarj. Residencia <input type="checkbox"/>
2º Apellido		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	País de nacionalidad		Estudios
					Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>

Nº Orden <b>2</b>	Nombre	Municipio donde figura empadronado/a	Fecha de nacimiento	Prov. nacimiento	DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>
1er Apellido		Provincia o País	Municipio		Tarj. Residencia <input type="checkbox"/>
2º Apellido		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	País de nacionalidad		Estudios
					Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>

Nº Orden <b>3</b>	Nombre	Municipio donde figura empadronado/a	Fecha de nacimiento	Prov. nacimiento	DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>
1er Apellido		Provincia o País	Municipio		Tarj. Residencia <input type="checkbox"/>
2º Apellido		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	País de nacionalidad		Estudios
					Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>

Nº Orden <b>4</b>	Nombre	Municipio donde figura empadronado/a	Fecha de nacimiento	Prov. nacimiento	DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>
1er Apellido		Provincia o País	Municipio		Tarj. Residencia <input type="checkbox"/>
2º Apellido		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	País de nacionalidad		Estudios
					Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>

**Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y que los datos son correctos**

Firma de los mayores de edad	REGISTRO	Vº Bº Alcalde
------------------------------	----------	------------------