

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES CAMBIO DE DOMICILIO

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA DEL DOMICILIO EN QUE CUSA(N) BAJA. Distrito Sección

CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC...	NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA DEL DOMICILIO EN QUE CUSA(N) ALTA. Distrito Sección

CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC...	NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA

¿AFECTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A TODA LA FAMILIA?

(Señalar con una X el cuadro que corresponda) Sí NO

RELACIÓN DE LAS PERSONAS AFECTADAS (Incluyéndose también los datos del/de la declarante).

NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	D.N.I.	F. NACIMIENTO

VIVIENDA OCUPADA EN LA ACTUALIDAD POR.....

VIVIENDA VACÍA: Sí NO

Castalla, a _____ de _____ de 200__

El/La declarante