

Documento de Alta/baja por cambio de residencia en el padrón Municipal de Habitantes



Solicitud y certificación de baja:

Declaración que, a los efectos del art.15 de la Ley Reguladora de Bases de Régimen Local 7/1985 de 2 de abril y de acuerdo con lo establecido en el art.56 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, presenta el abajo firmante solicitando BAJA como residentes en este Municipio de las personas que a continuación se relacionan en número de____, por su traslado al municipio de _____ provincia de _____

En Lecrín a _____ de _____ de _____
(Firma del Declarante)

Datos del Municipio de Baja:

Provincia: _____

Municipio o País: _____

Diligencia: Queda anotada y registrada BAJA en el Padrón, como residentes en este Municipio, de las personas a las que se refiere esta declaración y que figuran relacionadas en este documento.

En Lecrín a _____ de _____ de _____
(Sello) La Secretaria

Relación de personas que se trasladan:

Nombre y Apellidos		Sexo		Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Titulación Académica	DNI Carácter de Control
Nombre		V	<input type="checkbox"/>	Prov.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
1º Apellido		M	<input type="checkbox"/>	Munic.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			Nº Identificación extranjero
2º Apellido				Fecha Nto.				

Nombre y Apellidos		Sexo		Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Titulación Académica	DNI Carácter de Control
Nombre		V	<input type="checkbox"/>	Prov.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
1º Apellido		M	<input type="checkbox"/>	Munic.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			Nº Identificación extranjero
2º Apellido				Fecha Nto.				

Nombre y Apellidos		Sexo		Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Titulación Académica	DNI Carácter de Control
Nombre		V	<input type="checkbox"/>	Prov.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
1º Apellido		M	<input type="checkbox"/>	Munic.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			Nº Identificación extranjero
2º Apellido				Fecha Nto.				

Nombre y Apellidos		Sexo		Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Titulación Académica	DNI Carácter de Control
Nombre		V	<input type="checkbox"/>	Prov.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
1º Apellido		M	<input type="checkbox"/>	Munic.	<input style="width: 40px;" type="text"/>			Nº Identificación extranjero
2º Apellido				Fecha Nto.				

Certificación de Alta

Datos del Municipio de Alta

Distrito		Entidad Colectiva		
Sección		Entidad Singular		
		Núcleo/diseminado		
Domicilio			Nº	
			C.P	

Datos del Municipio de Alta:

Provincia: _____

Municipio o País: _____

Diligencia: Para hacer constar que por Resolución de Alcalde de fecha _____, han sido dadas de alta y anotadas en el Padrón como residentes en este Municipio, las personas en número de _____ que figuran en este documento.

En Lecrín a _____ de _____ de _____
(Sello) La Secretaria