



AYUNTAMIENTO DE VILLAMANDOS

Calle José Antonio, 1 - 24238 VILLAMANDOS (León) Tfno.: 987 774 577 - CIF: P- P2421500F

info@aytovillamandos.es

www.aytovillamandos.es

CAMBIO DE DOMICILIO DEL PADRÓN DE HABITANTES

El/los abajo firmante/s, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 68 del R.D. 2612/1996 de 20 de diciembre, por el que se modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales aprobado por R.D. 1690/1986, de 11 de enero, solicita que se efectúe en el Padrón Municipal de Habitantes la variación/es que se especifica.

Dirección en la que estaba empadronado:

Calle, Plaza		Nombre de vía					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Número	Letra	Km	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personas que cambian de domicilio:

DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>

Nuevo domicilio:

Si en este domicilio ya existe otra familia: ¿Desea figurar en la misma hoja? SI NO

Calle, Plaza		Nombre de vía					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Número	Letra	Km	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En , a de de

Firmas de todos los mayores de edad

Sr/a. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Villamandos