



AYUNTAMIENTO DE SERREJÓN (CÁCERES)

C.I.F. P-1017900-J – Plaza Hernán Cortés, 1. 10.528 – Tlf.: 927 54 76 52 – Fax 927 54 76 55 - serrejon@campoaranelo.org

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/MODIFICACIÓN PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

1 SOLICITANTE (Caso de existir más de 1 solicitante cumplimentar el reverso)

DNI, NIF, NIE:		Nombre :			
Primer apellido:		Segundo apellido:			
Domicilio:		Nº	Portal	Planta	Puerta
C.P.:	Municipio:	Provincia:			
Teléfono(s):		Fax:			
Correo electrónico:					

2 REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE:		Nombre:			
Primer apellido:		Segundo apellido:			
Domicilio:		Nº	Portal	Planta	Puerta
C.P.:	Municipio:	Provincia:			
Teléfono(s):		Fax:			
Correo electrónico:					

3 EXPONE/N:

Que ha trasladado su residencia a la C/ _____ nº _____ de Serrejón (Cáceres).

Que actualmente:

Reside en C/ _____, nº _____ de _____, (_____)

NO figura o desconoce figurar inscrito en el padrón de ningún otro municipio, manifestando su conformidad para que se proceda, de oficio, a la anulación de cualquier inscripción padronal, en el caso de que exista anterior a la fecha de solicitud de alta.

Que es/son padres de _____, nacida/o el _____, de _____, de _____, en _____ (_____), solicitando se empadrene en nuestro domicilio sito en C/ _____, nº _____, de Serrejón (Cáceres).

Que actualmente no figura inscrita/o en el Padrón de Habitantes de municipio alguno.

(Poner una cruz en los recuadros que proceda)

4 SOLICITA:

- Que previos los trámites pertinentes se proceda a inscribir en el Padrón municipal de habitantes de esta localidad a el/los solicitantes.
-
-
-

5 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

1.- Para ALTAS por cambio de residencia o domicilio (adjúntese lo que proceda):

Fotocopia del D.N.I./Pasaporte/Tarjeta de Residencia en vigor.

Autorización de los mayores de edad inscritos en dicho domicilio, o bien, Autorización de la madre/padre del menor.

Título que legitime la ocupación de la vivienda.

Fotocopia del Libro de familia.

2.- Si es ciudadano de la Unión Europea, además:

Certificado de Registro de Ciudadano de la Unión

En Serrejón a _____	de _____	de 201 _____
Firma del solicitante/representante		
Fdo.:		

SOLICITANTE 2:

DNI, NIF, NIE:		Nombre :	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Domicilio:		Nº	Portal
			Planta
			Puerta
C.P.:	Municipio:		Provincia:
Teléfono(s):		Fax:	
Correo electrónico:			

SOLICITANTE 3:

DNI, NIF, NIE:		Nombre :	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Domicilio:		Nº	Portal
			Planta
			Puerta
C.P.:	Municipio:		Provincia:
Teléfono(s):		Fax:	
Correo electrónico:			

SOLICITANTE 4:

DNI, NIF, NIE:		Nombre :	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Domicilio:		Nº	Portal
			Planta
			Puerta
C.P.:	Municipio:		Provincia:
Teléfono(s):		Fax:	
Correo electrónico:			

SOLICITANTE 5:

DNI, NIF, NIE:		Nombre :	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Domicilio:		Nº	Portal
			Planta
			Puerta
C.P.:	Municipio:		Provincia:
Teléfono(s):		Fax:	
Correo electrónico:			

Solicitante 2:**Solicitante 3:****Solicitante 4:**

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Solicitante 5:

Fdo.: