# AYUNTAMIENTO DE PLASENZUELA **Padrón Municipal**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Espacio para Registro de Entrada |
| Vº Bº Ayto. |
| Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y sus datos son correctos y SOLICITAN su alta en el Padrón Municipal de Habitantes del Municipio de Plasenzuela en el domicilio abajo indicado y manifiesta/n que figura/n inscrita/s en el Padrón del Municipio que se declara, o bien que desconoce/n si pudiera/n estar en algún otro municipio. Dando su conformidad para que se proceda a la anulación en el Padrón Municipal de Habitantes y en el Censo Electoral de cualquier otra inscripción que pudiera existir con anterioridad a la fecha en que se realiza la presente petición. |

 **Datos de Domicilio Datos de Contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la vía (calle, plaza, etc.)** | **Correo electrónico** |
|  |  |
| **Núm.** | **Km.** | **Bloque** | **Portal** | **Escalera** | **Planta** | **Puerta** | **Teléfonos** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Información Voluntaria**

*Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento*:  **SÍ**  **NO**

Datos Personales

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre** | **Hombre**  | **Mujer**  | *Consignar la localidad donde hasta ahora se**encuentra empadronado/a o, en su caso, el país de procedencia* | **Fecha Nacimiento** | **Firma** (mayores de edad) |  **N.I.F.**  **Tarjeta Residencia**  **Pasaporte****Nº:**  **Estudios terminados** (código en reverso) |
| **Primer Apellido** | **Municipio de procedencia** | **Municipio de nac.** | **Provincia de nac.** |  |  |
| **Segundo Apellido** | **Provincia (o País) de procedencia** | **País de nacimiento** | **Nacionalidad** |  |  |
| **Nº** | **Nombre** | **Hombre**  | **Mujer**  | *Consignar la localidad donde hasta ahora se**encuentra empadronado/a o, en su caso, el país de procedencia* | **Fecha Nacimiento** | **Firma** (mayores de edad) |  **N.I.F.**  **Tarjeta Residencia**  **Pasaporte****Nº:**  **Estudios terminados** (código en reverso) |
| **Primer Apellido** | **Municipio de procedencia** | **Municipio de nac.** | **Provincia de nac.** |  |
| **Segundo Apellido** | **Provincia (o País) de procedencia** | **País de nacimiento** | **Nacionalidad** |  |  |
| **Nº** | **Nombre** | **Hombre**  | **Mujer**  | *Consignar la localidad donde hasta ahora se**encuentra empadronado/a o, en su caso, el país de procedencia* | **Fecha Nacimiento** | **Firma** (mayores de edad) |  **N.I.F.**  **Tarjeta Residencia**  **Pasaporte****Nº:**  **Estudios terminados** (código en reverso) |
| **Primer Apellido** | **Municipio de procedencia** | **Municipio de nac.** | **Provincia de nac.** |  |
| **Segundo Apellido** | **Provincia (o País) de procedencia** | **País de nacimiento** | **Nacionalidad** |  |  |
| **Nº** | **Nombre** | **Hombre**  | **Mujer**  | *Consignar la localidad donde hasta ahora se**encuentra empadronado/a o, en su caso, el país de procedencia* | **Fecha Nacimiento** | **Firma** (mayores de edad) |  **N.I.F.**  **Tarjeta Residencia**  **Pasaporte****Nº:**  **Estudios terminados** (código en reverso) |
| **Primer Apellido** | **Municipio de procedencia** | **Municipio de nac.** | **Provincia de nac.** |  |
| **Segundo Apellido** | **Provincia (o País) de procedencia** | **País de nacimiento** | **Nacionalidad** |  |  |
| **DECLARACIÓN JURADA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA: PROPIETARIO / TITULAR DE LA VIVIENDA** (para los casos enque no exista contrato de alquiler o compraventa).D/Dª: , Con DNI nº: y domicilio en **AUTORIZA** a la/s persona/s indicada/s en este documento para: ***Firma de la persona que autoriza**** Inscribirse en el **MISMO DOMICILIO** donde consta la persona que autoriza.
* Inscribirse en la vivienda **NO OCUPADA** titularidad de la persona que autoriza.
 | **AUTORIZACIÓN DE ALTA POR NACIMIENTO, CAMBIO DE DOMICILIO O CAMBIO DE DATOS PERSONALES DE MENORES DE EDAD**(Marcar la opción que corresponda)* Firma de **ambos padres**:

Fdo. (padre) Fdo. (madre)* Firma de la **declaración responsable** en ausencia de alguno de los progenitores y si no existe resolución judicial que disponga otras circunstancias (solicitar documento anexo
 |