

Solicitud de alta en el padrón Municipal de Habitantes (triplicado) que, según lo establecido en el art. 70 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales en la redacción dada por R.D 2612/1996, de 20 de diciembre, presenta/n el/la los firmante/s solicitando el ALTA en el Padrón Municipal de Habitantes de este Municipio de AYUNTAMIENTO DE MACHACON, así como el de las otras personas que se relacionan de la/s que tiene/n representación.

Relación de las personas que solicitan Alta

Nombre/Apellidos	Sexo	Lugar y fecha de nacimiento	Nacionalidad	Título académico / NIF

Domicilio en el que se inscriben

Asimismo declara/n

Que estaba/n inscrito/a en el Padrón Municipal de Habitantes del Ayuntamiento de
 Provincia de con domicilio en la calle/nº/piso

Que no estaba/n empadronado/a/s con anterioridad o que desconoce su anterior inscripción padronal

Firmas de todos los mayores de edad

Padrón Municipal de Habitantes

Calle, Plaza	Nombre vía				A cumplimentar por el Ayuntamiento				
Número	Letra	Km	Bloque	Portal	Escalera	PISO	Puerta	Provincia	Distrito
								Mun.	Sección
								Ent. colectiva	Hoja
								Ent. singular	Manzana
								Núcleo	Cod. Vía
								Tipo vivienda	

Nombre	Hombre	Mujer	Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad	Firma
Nº 01	<input type="checkbox"/> Hombre Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="checkbox"/> Mujer Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	Municipio (o País) de nacimiento País de nacionalidad		<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/> Documento <input type="checkbox"/> Letra NIEX Nivel de estudios terminados	
Nº 02	<input type="checkbox"/> Hombre Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="checkbox"/> Mujer Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	Fecha Nacimiento (Día, Mes, año) Municipio (o País) de nacimiento País de nacionalidad		<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/> Documento <input type="checkbox"/> Letra NIEX Nivel de estudios terminados	
Nº 03	<input type="checkbox"/> Hombre Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="checkbox"/> Mujer Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	Fecha Nacimiento (Día, Mes, año) Municipio (o País) de nacimiento País de nacionalidad		<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/> Documento <input type="checkbox"/> Letra NIEX Nivel de estudios terminados	
Nº 04	<input type="checkbox"/> Hombre Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="checkbox"/> Mujer Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	Fecha Nacimiento (Día, Mes, año) Municipio (o País) de nacimiento País de nacionalidad		<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/> Documento <input type="checkbox"/> Letra NIEX Nivel de estudios terminados	
Nº 05	<input type="checkbox"/> Hombre Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="checkbox"/> Mujer Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique Municipio (o Consulado) de procedencia	Fecha Nacimiento (Día, Mes, año) Municipio (o País) de nacimiento País de nacionalidad		<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/> Documento <input type="checkbox"/> Letra NIEX Nivel de estudios terminados	

Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y que sus datos son correctos.

Número total de personas inscritas en esta hoja: <input style="width: 50px;" type="text"/>	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 valores de empadronamiento.	A cumplimentar por el Ayuntamiento Fecha de recepción de la hoja
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Teléfono <input style="width: 50px;" type="text"/>	(Para altas en inscripciones existentes) Firma de persona mayor de edad anteriormente inscrita	