

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		Número		Letra Km Bloque		Portal Escalera PISO Puerta					
Provincia		Municipio		Tipo de documento de identidad		D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>		Documento		Letra NIEX		Firma	
Mun.		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Ent. colectiva		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Ent. singular		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Núcleo		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Tipo vivienda		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Provincia		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Mun.		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Ent. colectiva		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Ent. singular		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Núcleo		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	
Tipo vivienda		Fecha Nacimiento (Día, Mes, año)		Municipio (o País) de nacimiento		País de nacionalidad		Provincia		Documento		Firma	

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

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 valores de empadronamiento.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="text"/>	
Número total de personas inscritas en esta hoja: <input type="text"/>		Firma de persona mayor de edad anteriormente inscrita	
A cumplimentar por el Ayuntamiento		Fecha de recepción de la hoja	