



SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF/CIF:

TELÉFONO:

Expone que, de conformidad con lo que dispone el artículo 70 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, traslada su residencia al municipio de ALFARA DEL PATRIARCA, fijando su residencia en

CALLE: N° PUERTA:

lo que acredita con la presentación de los siguientes documentos:

- Escritura de propiedad de la vivienda;
- Contrato de arrendamiento de la vivienda;
- Documento que acredite la residencia

SOLICITA

El alta en el Padrón Municipal de Habitantes para las personas que se relacionan:

Apellidos y nombre Estudios Valenciano

Alfara del Patriarca, a ___ de _____ de _____

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFARA DEL PATRIARCA

Se adjuntará obligatoriamente fotocopia del DNI, pasaporte, tarjeta de residencia, libro de familia de todos y cada uno de los miembros que se solicite inscribir