



Ayuntamiento de MARINES

Solicitud de inscripción en el Padrón Municipal de Habitantes

(RD 26/96, BOE núm. 14 del 16/01/1997, que modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, aprobado por RD 190/86)

Datos Solicitante			
Nombre y Apellidos		Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento	Municipio / País de nacimiento	Provincia de nacimiento	Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>
País de nacionalidad		Nivel de estudios terminados	

(En caso de menores, cumplimentar los datos de Representante)

Domicilio Empadronamiento							
Indique calle/plaza/avda/.		Nombre de Vía					Número
Escalera	Planta	Puerta	Km.	Bloque	Portal	C. Postal	Población
							Provincia

(a cumplimentar por el ayuntamiento)

Entidad Colectiva		Entidad singular		Núcleo / Diseminado		Pseudovia	
Distrito	Sección	Hoja de inscripción	Manzana	Tipo Vivienda	NIA	NIE	

Motivo de la solicitud de Alta		
Cambio de Residencia <input type="checkbox"/>	Nacimiento <input type="checkbox"/>	Omisión <input type="checkbox"/>
El firmante de la presente declaración afirma estar empadronado con anterioridad en: Municipio / País <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>	A solicitud de los padres. (Cumplimentar los datos correspondientes a representante)	El firmante de la presente declaración afirma que no figura inscrito o desconoce su inscripción en el Padrón de ningún otro Municipio o en el Padrón de los españoles residentes en el extranjero y manifiesta su conformidad para que se proceda de oficio a la anulación en el Padrón y en el Censo de cualquier inscripción, en el caso de que exista, anterior a la fecha de esta solicitud.

El abajo firmante SOLICITA su INSCRIPCIÓN en el Padrón Municipal de Habitantes de MARINES en el domicilio y con los datos arriba indicados y, para tal fin, firma la presente solicitud

Documentación que adjunta <input type="text"/>	MARINES a de de
	Firma del solicitante o de su representante <input type="text"/>

Representante: _____
 Documento: _____
 Domicilio: _____
 Población: _____