

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

HOJA DE INSCRIPCIÓN O MODIFICACIÓN

Importante: Antes de cumplimentar este impreso lea las instrucciones al dorso.

Domicilio

Hoja

de

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------------------|--------|------------------|---------------------------------|----------------------------------|---|---|--|--|--------------------|---|-----------------------------------|------------------------------|--|--|
| Código vía | | Calle, plaza, etc. | | Nombre de la vía | | | | A cumplimentar por el Ayuntamiento | | | | | | | | |
| Número | | Letra | Bloque | Portal | Escalera | Planta | Puerta | Información voluntaria: Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento | | | Municipio: 350167 | Distrito | | Sección | | |
| | | | | | | | | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | Inscripción (NHOP) | | | IPL <input type="checkbox"/> | | |
| N.º orden 01 | Nombre | | | | Hombre <input type="checkbox"/> | Fecha nacimiento (día, mes, año) | | Provincia de nacimiento | | N.º Documento Identidad/Certificado Registro <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE N.º _____ Nivel de estudios terminados <input type="text"/> Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ | | Causa de la inscripción/modificación Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> Si se trata de un cambio de residencia, indique: Municipio/Consulado de procedencia _____ Provincia/País de procedencia _____ | | | | |
| Primer apellido | | | | | Mujer <input type="checkbox"/> | Municipio o país de nacimiento | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | | | | | | País de nacionalidad | | | | | | | | | | |
| N.º orden 02 | Nombre | | | | Hombre <input type="checkbox"/> | Fecha nacimiento (día, mes, año) | | Provincia de nacimiento | | N.º Documento Identidad/Certificado Registro <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE N.º _____ Nivel de estudios terminados <input type="text"/> Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ | | Causa de la inscripción/modificación Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> Si se trata de un cambio de residencia, indique: Municipio/Consulado de procedencia _____ Provincia/País de procedencia _____ | | | | |
| Primer apellido | | | | | Mujer <input type="checkbox"/> | Municipio o país de nacimiento | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | | | | | | País de nacionalidad | | | | | | | | | | |
| N.º orden 03 | Nombre | | | | Hombre <input type="checkbox"/> | Fecha nacimiento (día, mes, año) | | Provincia de nacimiento | | N.º Documento Identidad/Certificado Registro <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE N.º _____ Nivel de estudios terminados <input type="text"/> Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ | | Causa de la inscripción/modificación Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> Si se trata de un cambio de residencia, indique: Municipio/Consulado de procedencia _____ Provincia/País de procedencia _____ | | | | |
| Primer apellido | | | | | Mujer <input type="checkbox"/> | Municipio o país de nacimiento | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | | | | | | País de nacionalidad | | | | | | | | | | |
| N.º orden 04 | Nombre | | | | Hombre <input type="checkbox"/> | Fecha nacimiento (día, mes, año) | | Provincia de nacimiento | | N.º Documento Identidad/Certificado Registro <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE N.º _____ Nivel de estudios terminados <input type="text"/> Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ | | Causa de la inscripción/modificación Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> Si se trata de un cambio de residencia, indique: Municipio/Consulado de procedencia _____ Provincia/País de procedencia _____ | | | | |
| Primer apellido | | | | | Mujer <input type="checkbox"/> | Municipio o país de nacimiento | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | | | | | | País de nacionalidad | | | | | | | | | | |
| Autorización de persona empadronada y/o titular de la vivienda objeto de la inscripción Don/dña _____, con documento de identidad n.º _____ AUTORIZA la inscripción en la vivienda de la/s persona/s relacionada/s en esta hoja. El/la autorizante | | | | | | | Inscripción por cambio de residencia u omisión La inscripción en el Padrón de este municipio implicará la baja automática de cualquier inscripción padronal en otro municipio o Registro de Matricula Consular, en el caso de que exista, anterior a la fecha de la solicitud. | | | | | Solo para extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente De conformidad con lo dispuesto en el artículo 16.1 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, la inscripción en el Padrón municipal de los extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente deberá ser objeto de renovación periódica cada dos años. El transcurso del plazo señalado será causa para acordar la caducidad de la inscripción, siempre que el interesado no hubiese procedido a tal renovación. | | | | |
| Firma de todos los mayores de edad que se inscriben en esta hoja y/o representante legal | | | | | | | | | N.º de personas inscritas en esta hoja | A cumplimentar por el Ayuntamiento | | | | | | |
| | | | | | | | | | | EL/LA EMPLEADO/A MUNICIPAL | | | Sello de la fecha de la recepción | | | |