

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de ___

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES HOJA DE INSCRIPCIÓN O MODIFICACIÓN

	Importan	ite: Antes de	cumplimentar es	ste impreso lea las	instrucciones al d	lorso.									Don	nicilio		HO	ja de	9	
Código vía	ódigo vía Calle, plaza, etc. Nombre de la vía														A cumplimentar por el Ayuntamiento						
Númer	ro .	Letra Bloque Portal Escalera Planta Puel			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 Sí No						Municipio: 350167	паріо: 350 167			Sección IPL						
N.º orden 01	Nombre					Hor	mbre	Fecha nacimiento (día, mes, año)		F	Provincia de nacimiento			cumento Identidad/Certificado Registro ONI Pasaporte NIE	l l	residencia	Causa de la inscripción/n ia Omisión Nacimiento			Datos personales	
Primer apellido								Municipio o	país de nacimiento				N.°		Ci no trai	to do un con	ship de regidencie	indiaus			
Segundo apellido							ıjer	País de nacionalidad					Nivel de estudios terminados Teléfono: Correo electrónico:		Municipi	Si se trata de un cambio de residencia, indique: Municipio/Consulado de procedencia Provincia/País de procedencia					
	Nombre							Fecha nacimiento (día, mes, año)			Provincia de nacimiento		N.º Documento Identidad/Certificado Registro		Causa de la inscripción/modificación						
02							nbre							DNI Pasaporte NIE	Cambio	residencia	Omisión Nacimier	Nacimiento	Cambio domicilio	Datos personales	
Primer apellido								Municipio o	país de nacimiento				N.°		Ci an tra	to do un con					
Segundo apellido							Mujer País de nacionalidad						Nivel de estudios terminados Teléfono: Correo electrónico:)	Si se trata de un cambio de residencia, indique: Municipio/Consulado de procedencia					
															Provincia/País de procedencia						
N.º orden 03	Nombre					Hor	nbre	Fecha nacimiento (día, mes, año)		F	Provincia de nacimiento		N.º Documento Identidad/Certificado Registro		Causa de la inscripción/modificación Cambio residencia Omisión Nacimiento Cambio domicilio Datos personales						
Primer apellido								Municipio o país de nacimiento					N.°Nivel de estudios terminados		Cambio	Cambio residencia	Omisión Nacimiento	Nacimiento	Cambio domicilo	Datos personales	
							ıjer								Si se tra	se trata de un cambio de residencia, indique:					
Segundo apellido								País de nacionalidad					Teléfono: Correo electrónico:			Municipio/Consulado de procedencia Provincia/País de procedencia					
N.º orden								Fecha nacimiento (día, mes, año)		Provincia de nacimiento				cumento Identidad/Certificado Registro		Causa de la inscripción/modificación					
04					Hor	nbre						DNI Pasaporte NIE		Cambio	residencia	Omisión	Nacimiento	Cambio domicilio	Datos personales		
Primer apellido								Municipio o país de nacimiento													
Segundo apellido						Mu	ıjer	País de nacionalidad					Nivel de estudios terminados		Si se trata de un cambio de residencia, indique: Municipio/Consulado de procedencia						
							_						Teléfono: Correo electrónico:		Provincia	Provincia/País de procedencia					
Autorización de persona empadronada y/o titular de la vivienda objeto de la inscripción Don/doña, con documento											Inscripción por cambio de residencia u omisión La inscripción en el Padrón de este municipio implicará la baja automátic inscripción padronal en otro municipio o Registro de Matrícula Consular, en			á la baja automática de cualquier	De conformidad cor	n lo dispuest	o en el artículo 16	i.1 de la Ley 7/19		guladora de las Bases ios sin autorización de	
El/la autorizante de identidad n.ºAUTORIZA la inscripción en la vivienda de la/s persona/s relacionada/s en esta hoja.										exista, anterior a la fecha de la solicitud.				l l	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 tod	os los may	yores de eda	d que se inscribe	en en esta hoja y/o	representante leg	al						N.º de pers			A cumplimentar p			por el Ayuntamiento			
												hoja	oota	EL/LA EMPLEADO/A	MUNICIPAL	JNICIPAL Sello de la			fecha de la recepción		