

AJUNTAMENT DE POLLENÇA

TAXA PER

EXPEDICIÓ DE DOCUMENTS ADMINISTRATIUS

Epígraf a les Ordenances Fiscals: 1.1

Import: 3,15.- €

Data:

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS DE POLLENÇA (ILLES BALEARS).

El Sr/Sra. _____ amb DNI/PSP/TR núm. _____ davant vostè compareix i exposa que de conformitat amb el que preveu l'art. 70 del Reglament de Població i Demarcació Territorial, comunica que ha/n traslladat la seva residència a aquest municipi, al següent domicili; carrer, _____ núm. _____ portal _____ escala _____ planta _____ porta _____ edifici/polígon _____ illeta _____ telèfon _____ mail: _____ la titularitat/disponibilitat, conforme estableix l'art. 59.3 del Reglament esmentat, acredit/en mitjançant la presentació d'un dels següents documents:

- ☐ Escritura de propietat/Rebut IBI ☐ Autorització titular de l'habitatge, fotocòpia del seu DNI i del rebut d'IBI
☐ Contracte de lloguer. ☐ Altres.

Per la qual cosa, sol·licito l'ALTA al Padró Municipal d'Habitants de la/les persona/es que es relaciona/en a continuació:

D.N.I./N.I.E.:	Lloc de naixement	Títol acadèmic:
Nom:	Província:	Nom del pare:
1r. Llinatge:	Municipi:	Nom de la mare:
2n. Llinatge:	Data de naixement:	Parentiu:
Sexe: <input type="checkbox"/> Home - <input type="checkbox"/> Dona.	Nacionalitat:	

D.N.I./N.I.E.:	Lloc de naixement	Títol acadèmic:
Nom:	Província:	Nom del pare:
1r. Llinatge:	Municipi:	Nom de la mare:
2n. Llinatge:	Data de naixement:	Parentiu:
Sexe: <input type="checkbox"/> Home - <input type="checkbox"/> Dona.	Nacionalitat:	

D.N.I./N.I.E.:	Lloc de naixement	Títol acadèmic:
Nom:	Província:	Nom del pare:
1r. Llinatge:	Municipi:	Nom de la mare:
2n. Llinatge:	Data de naixement:	Parentiu:
Sexe: <input type="checkbox"/> Home - <input type="checkbox"/> Dona.	Nacionalitat:	

D.N.I./N.I.E.:	Lloc de naixement	Títol acadèmic:
Nom:	Província:	Nom del pare:
1r. Llinatge:	Municipi:	Nom de la mare:
2n. Llinatge:	Data de naixement:	Parentiu:
Sexe: <input type="checkbox"/> Home - <input type="checkbox"/> Dona.	Nacionalitat:	

i que figurava/en empadronat/s anteriorment al municipi de _____ província de _____.

Pollença, ____ d _____ de 20 ____.

EL TITULAR DE L'HABITATGE (En cas d'autorització)

EL/S DECLARANT/S

D.N.I./N.I.E.....

De conformitat amb l'establert a l'art. 16.1 paràgraf 2n de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, RBRL, la inscripció al PMH dels estrangers no comunitaris sense autorització de residència permanent s'haurà de renovar periòdicament cada dos anys. Transcorregut aquest termini, sense que l'interessat/da hagi renovat la inscripció, serà causa bastament per acordar la caducitat de la dita inscripció.

Per a estrangers, adreça per a notificacions:

AJUNTAMENT DE POLLENÇA

TASA POR
EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

Epígrafe en las Ordenanzas Fiscales: 1.1

Importe: 3,15.- €

Fecha:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS DE POLLENÇA (ILLES BALEARES).

El Sr/Sra. _____ con DNI/PSP/TR núm. _____ ante usted comparece y expone que conforme establece art. 70 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial, comunica que ha/n trasladado su residencia a este municipio, al siguiente domicilio; calle, _____ n.º _____ portal _____ escalera _____ planta _____ puerta _____ edificio/polígono _____ manzana _____ teléfono _____ mail: _____ la titularidad/disponibilidad, según establece el art. 59.3 de dicho Reglamento acredito/an mediante la presentación de uno de los siguientes documentos:

- ☐ Escritura de propiedad/Recibo IBI ☐ Autorización titular de la vivienda, fotocopia de su DNI y del recibo del IBI.
☐ Contrato de alquiler. ☐ Otros.

Por ello, solicita/n el ALTA en el Padrón Municipal de Habitantes de la/las persona/s que se relaciona/n a continuación:

D.N.I./N.I.E.:	Lugar de nacimiento	Título académico:
Nombre:	Provincia:	Nombre del padre:
1.º Apellido:	Municipio:	Nombre de la madre:
2.º Apellido:	Fecha de nacimiento:	Parentesco:
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre - <input type="checkbox"/> Mujer.	Nacionalidad:	

D.N.I./N.I.E.:	Lugar de nacimiento	Título académico:
Nombre:	Provincia:	Nombre del padre:
1.º Apellido:	Municipio:	Nombre de la madre:
2.º Apellido:	Fecha de nacimiento:	Parentesco:
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre - <input type="checkbox"/> Mujer.	Nacionalidad:	

D.N.I./N.I.E.:	Lugar de nacimiento	Título académico:
Nombre:	Provincia:	Nombre del padre:
1.º Apellido:	Municipio:	Nombre de la madre:
2.º Apellido:	Fecha de nacimiento:	Parentesco:
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre - <input type="checkbox"/> Mujer.	Nacionalidad:	

D.N.I./N.I.E.:	Lugar de nacimiento	Título académico:
Nombre:	Provincia:	Nombre del padre:
1.º Apellido:	Municipio:	Nombre de la madre:
2.º Apellido:	Fecha de nacimiento:	Parentesco:
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre - <input type="checkbox"/> Mujer.	Nacionalidad:	

y que se encontraba/an empadronado/s anteriormente en el municipio de _____ provincia de _____.

EL TITULAR DE LA VIVENDA (En el caso de autorización)
D.N.I./N.I.E.....

Pollença, ____ de _____ de 20 ____.
EL/OS DECLARANTE/S

De conformidad con lo dispuesto en el Art.º 16.1 párrafo 2º de la Ley 7/1985, de 2 de abril, RBRL, la inscripción en el PMH de los extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente **deberá ser objeto de renovación periódica cada dos años**. El transcurso del plazo señalado, sin que el interesado haya procedido a tal renovación, será causa para acordar la caducidad de dicha inscripción.

Para extranjeros, domicilio para notificaciones: