



## CAMBIO DE DOMICILIO DEL PADRÓN DE HABITANTES

El/los abajo firmante/s, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 68 del R.D. 2612/1996 de 20 de diciembre, por el que se modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales aprobado por R.D. 1690/1986, de 11 de enero, solicita que se efectúe en el Padrón Municipal de Habitantes la variación/es que se especifica.

### Dirección en la que estaba empadronado:

Calle, Plaza		Nombre de vía					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Número	Letra	Km	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Personas que cambian de domicilio:

DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>

### Nuevo domicilio:

Si en este domicilio ya existe otra familia: ¿Desea figurar en la misma hoja?  SI  NO

Calle, Plaza		Nombre de vía					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Número	Letra	Km	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En  , a  de  de

Firmas de todos los mayores de edad

**Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Cubillas de Rueda**