



Ajuntament d'Alcoletge

Padró municipal d'habitants

CANVI DE DOMICILI AL PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM _____	COGNOMS _____
DNI/NIE/TR/PASSAPORT _____	
DATA NEIXAMENT _____	MUNICIPI _____
PAÍS _____	

DOMICILI ON CONSTA EMPADRONAT

TIPUS DE VIA _____	NOM DE LA VIA _____
_____ NÚM. _____	PIS _____ PORTA _____ ESCALA _____
KM. _____	

DOMICILI DE DESTÍ (nou empadronament)

TIPUS DE VIA _____	NOM DE LA VIA _____
_____ NÚM. _____	PIS _____ PORTA _____ ESCALA _____
KM. _____	
<input type="checkbox"/> ALTRES PERSONES	
Marqueu la casella si hi ha altres persones que ja consten empadronades en el domicili	

RELACIÓ DE LES PERSONES QUE SOLICITEN EL TRASLLAT I QUE PROVINGUIN D'UN MATEIX DOMICILI

Alcoletge, _____ de/d' _____ 20__

Signatura del sol·licitant