



AYUNTAMIENTO DE **ALDEADÁVILA DE LA RIBERA**  
(Salamanca)

**AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN PADRONAL**  
*PADRÓN DE HABITANTES MUNICIPAL.*

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_ y con  
domicilio en \_\_\_\_\_,

**AUTORIZO** a empadronarse en mi domicilio e incluirse en mi misma Hoja  
Padronal a las personas relacionadas a continuación:

<u>NOMBRE Y APELLIDOS</u>	<u>D.N.I. o análogo.</u>

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente  
autorización

En Aldeadávila de la Ribera , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_





# AYUNTAMIENTO DE ALDEADÁVILA DE LA RIBERA

(Salamanca)

## SOLICITUD DE ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES POR CAMBIO DE RESIDENCIA.

Solicitud de Alta en el Padrón Municipal de Habitantes (triplicado) que, según lo establecido en el art. 70 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales en la redacción dada por el R.D.2612/1996, de 20 de diciembre, presenta/n el/la /los firmantes solicitando el ALTA en el Padrón Municipal de Habitantes de este Municipio de Aldeadávila de la Ribera, así como el de las otras personas que se relacionan de la/s que tiene/n representación.

Relación de las personas que solicitan ALTA:

APELLIDOS/ NOMBRE	SEXO	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	D.N.I T. RESIDENCIA Nº PASAPORTE	TÍTULO ACADÉMICO

Asimismo declaran:

Que estaba/n inscritos en el Padrón Municipal de Habitantes del Ayuntamiento de

Provincia de con domicilio en la Calle/Nº/piso

*Que en el caso de que no figuremos, por cualquier circunstancia, en el Padrón de Habitantes referido, damos nuestra conformidad para que se proceda a la anulación en el Padrón Municipal de Habitantes y en el Censo Electoral de cualquier otra inscripción que pudiera existir con anterioridad a la fecha en que se realiza la presente petición.*

Que no estaba/n empadronado/a/s con anterioridad o que se desconoce su anterior inscripción patronal.

Que deseo inscribirme en el **Padrón Municipal de Aldeadávila de la Ribera**, en la Calle/ Nº/ Piso

Provincia

Firma de todos los mayores de edad:

