



AYUNTAMIENTO DE ALDEADÁVILA DE LA RIBERA (Salamanca)

~~~~~  
~~~~~

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES.

DATOS DEL DOMICILIO ANTERIOR

CALLE _____ N° _____ Piso _____

DATOS DEL DOMICILIO ACTUAL

CALLE _____ N° _____ Piso _____
TELÉFONO _____

RELACION DE PERSONAS QUE CAMBIAN DE DOMICILIO

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

Aldeadávila de la Ribera A _____ DE _____ DE _____ .

Firma de las personas mayores de edad que solicitan el cambio:

~~~~~  
~~~~~

