

## **SOLICITUD DE ALTA EN PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.**

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

D.N.I. : \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

### **EXPONGO:**

Que en la actualidad consto inscrito/a en el PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES DEL  
MUNICIPIO DE: \_\_\_\_\_

CALLE \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ PUERTA \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_.

y que desearía darme de ALTA en el municipio de MEQUINENZA, junto con las siguientes personas:

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ D.N.I.N°: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ D.N.I.N°: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ D.N.I.N°: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ D.N.I.N°: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ D.N.I.N°: \_\_\_\_\_

### **SOLICITO:**

Que el Negociado de Estadística de ese Ayuntamiento haga los tramites necesarios para darme  
de ALTA en este Municipio, según R.D. 2612/ 1996 de 20 de Diciembre.

MEQUINENZA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_