



Ayuntamiento Calvarrasa de Abajo. Salamanca

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

DATOS DEL DOMICILIO ANTERIOR

ANTERIOR CALLE _____ N° _____ Piso _____

DATOS DEL DOMICILIO ACTUAL

CALLE _____ N° _____ Piso _____

TELEFONO _____

RELACION DE PERSONAS QUE CAMBIAN DE DOMICILIO

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I. o análogo.	FECHA DE NACIMIENTO

Calvarrasa de Abajo a _____ de _____ de _____ .

Firma de las personas mayores de edad que solicitan el cambio