



D./Dña. _____ mayor de edad, con
DNI Núm. _____ actuando en nombre propio o en representación de D./Dña.

_____ con DNI Núm _____ y domicilio a
efectos de notificaciones en C/ _____ Núm. _____

Piso _____ de _____ C.P. _____

Tlf. _____ y email: _____

EXPONE:**PRIMERO.** Que:

- Que ha trasladado su residencia a este Municipio desde (indicar Municipio o país de procedencia) _____
- Reside habitualmente en este municipio y no figura o desconoce figurar inscrito en el Padrón de ningún otro Municipio o en el Padrón de españoles residentes en el extranjero.

SEGUNDO. Que deseo inscribirme en el Padrón Municipal de Habitantes Santa Cruz de Mudela, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 57 del Real Decreto 1690/1986, de 11 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, para lo que hago constar los siguientes datos:

NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMICILIO			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	Nº DNI/NIE
NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS		SEXO	OTROS DATOS
MOTIVO DE LA INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/> Traslado de Residencia desde: _____ <input type="checkbox"/> Omisión		

ANEXO I

SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO POR CAMBIO DE RESIDENCIA U OMISIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMICILIO			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	Nº DNI/NIE
NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS		SEXO	OTROS DATOS
MOTIVO DE LA INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/> Traslado de Residencia desde: <input type="checkbox"/> Omisión		
NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMICILIO			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	Nº DNI/NIE
NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS		SEXO	OTROS DATOS
MOTIVO DE LA INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/> Traslado de Residencia desde: <input type="checkbox"/> Omisión		
NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMICILIO			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	Nº DNI/NIE
NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS		SEXO	OTROS DATOS
MOTIVO DE LA INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/> Traslado de Residencia desde: <input type="checkbox"/> Omisión		