

**PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.
CAMBIO DE DOMICILIO DENTRO DO TERMO MUNICIPAL**

DIRECCION POSTAL COMPLETA DO DOMICILIO NO QUE CAUSA BAIXA



R/.Praza _____ .núm. _____ , piso _____ .

DIRECCION POSTAL COMPLETA DO DOMICILIO NO QUE CAUSA ALTA.



R/.Praza _____ núm. _____ , piso _____ .
Teléfono _____

A CUMPRIMENTAR POLA ADMINISTRACION

¿Afecta o cambio de domicilio a toda a familia?

Sí

Non

Distrito _____ Sección: _____ Rúa/ Código _____
N ^a _____
piso _____ porta _____ Rueiro: _____
Folla Padroal N ^o _____

RELACION DE PERSOAS QUE CAMBIAN DE DOMICILIO

Nome e apelidos

DNI/NIF ou
Data nacemento no
caso de menores

1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

Ribadeo, _____ .
FIRMA DE TÓDAS PERSOAS MAIORES DE IDADE
(OBRIGATORIO.Art.59 RD 2612/96 de 20 de decembro)

Autorización, no seu caso, do
titular da vivenda no novo
endereço.

Asdo. _____
D.N.I. _____