

Calle/Plaza:	Num:	Piso:	Puerta:	A CUMPLIMENTAR POR EL AYUNTAMIENTO	
** Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento. Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> Teléfono: <input style="width:100px;" type="text"/>				Provincia Municipio Entidad colectiva Entidad singular Núcleo/Diseminado Tipo de vivienda	
				Distrito Sección Manzana Código de vía Cód. pseudovía Inscripción	

Nº orden: 01	Nombre:	Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día,mes,año):	Provincia:	** Tipo de documento de identidad: D.N.I.: <input type="checkbox"/> Pasaporte: <input type="checkbox"/> Tarj. Extr.: <input type="checkbox"/>
1º Apellido:		** Si se trata de un año por traslado de residencia indique: Municipio (o consulado) de procedencia:		Municipio (o País) de nacimiento:	
2º Apellido:		Provincia (o País) de procedencia:		País de nacionalidad:	
Número: <input style="width:100px;" type="text"/>		Letra: <input style="width:20px;" type="text"/>		Nivel de estudios terminados: <input style="width:50px;" type="text"/>	
Nº orden: 02	Nombre:	Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día,mes,año):	Provincia:	** Tipo de documento de identidad: D.N.I.: <input type="checkbox"/> Pasaporte: <input type="checkbox"/> Tarj. Extr.: <input type="checkbox"/>
1º Apellido:		** Si se trata de un año por traslado de residencia indique: Municipio (o consulado) de procedencia:		Municipio (o País) de nacimiento:	
2º Apellido:		Provincia (o País) de procedencia:		País de nacionalidad:	
Número: <input style="width:100px;" type="text"/>		Letra: <input style="width:20px;" type="text"/>		Nivel de estudios terminados: <input style="width:50px;" type="text"/>	
Nº orden: 03	Nombre:	Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día,mes,año):	Provincia:	** Tipo de documento de identidad: D.N.I.: <input type="checkbox"/> Pasaporte: <input type="checkbox"/> Tarj. Extr.: <input type="checkbox"/>
1º Apellido:		** Si se trata de un año por traslado de residencia indique: Municipio (o consulado) de procedencia:		Municipio (o País) de nacimiento:	
2º Apellido:		Provincia (o País) de procedencia:		País de nacionalidad:	
Número: <input style="width:100px;" type="text"/>		Letra: <input style="width:20px;" type="text"/>		Nivel de estudios terminados: <input style="width:50px;" type="text"/>	
Nº orden: 04	Nombre:	Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día,mes,año):	Provincia:	** Tipo de documento de identidad: D.N.I.: <input type="checkbox"/> Pasaporte: <input type="checkbox"/> Tarj. Extr.: <input type="checkbox"/>
1º Apellido:		** Si se trata de un año por traslado de residencia indique: Municipio (o consulado) de procedencia:		Municipio (o País) de nacimiento:	
2º Apellido:		Provincia (o País) de procedencia:		País de nacionalidad:	
Número: <input style="width:100px;" type="text"/>		Letra: <input style="width:20px;" type="text"/>		Nivel de estudios terminados: <input style="width:50px;" type="text"/>	

Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y que sus datos son correctos.

Número total de personas inscritas en esta hoja <input style="width:50px; height:30px;" type="text"/>	Firma de los mayores de edad que se inscriben en esta hoja	(Para altas en inscripciones existentes) Firma de persona de mayor edad anteriormente inscrita	** A cumplimentar por el Ayuntamiento Fecha de recepción de la hoja:
--	--	---	---