



AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO
SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE
HABITANTES

1. Datos del Solicitante / Residencia <u>ACTUAL</u>		
Nombre y Apellidos o Razón Social.:		DNI/CIF.:
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:
2. Domicilio de empadronamiento <u>ANTERIOR</u>		
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
3. Familiares		
Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de Nacimiento
Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de Nacimiento
Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de Nacimiento
Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de Nacimiento
Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de Nacimiento
Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de Nacimiento
Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de Nacimiento
4. Solicita		
El cambio de domicilio en el Padrón de Habitantes.		
5. Documentos que acompañan a la instancia.		
<input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I. de todos los mayores de edad incluidos en la solicitud.		
<input type="checkbox"/> En casos específicos se aclarará la documentación a presentar		
<input type="checkbox"/> Fotocopia recibo I.B.I., si es propietario , o del contrato, si es arrendatario .		

En Chozas de Abajo a ____, de _____, de 2.01__
Firma del solicitante y de **todos** los mayores de edad incluidos en la solicitud

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO