

AYUNTAMIENTO DE VALDEPRADOS

C/Segovia, 22
40.423 (SEGOVIA)
Tif. 921 062513
Correo-e: aytovaldeprados@gmail.com



SOLICITUD DE ALTA EN EL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

CAMBIO DE RESIDENCIA

Relación de personas que se trasladan:

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

D.N.I. _____ SEXO V M (tachar lo que No proceda)

LUGAR DE NACIMIENTO:

Provincia _____ Municipio _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ NACIONALIDAD _____

TITULO ESCOLAR O ACADEMICO _____

MUNICIPIO DE BAJA _____ PROVINCIA DE BAJA _____

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

D.N.I. _____ SEXO V M (tachar lo que No proceda)

LUGAR DE NACIMIENTO:

Provincia _____ Municipio _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ NACIONALIDAD _____

TITULO ESCOLAR O ACADEMICO _____

MUNICIPIO DE BAJA _____ PROVINCIA DE BAJA _____