

|            |         |        |
|------------|---------|--------|
| Nº<br>HOJA | MANZANA | C. VIA |
|            |         |        |

D.....

.....  
 con D.N.I. / N.I.F. nº .....y domicilio en este Municipio de San Cristóbal de Segovia, en la Calle .....nº ....., piso ....., puerta con número de teléfono de contacto.....móvil.....

**SOLICITA EL ALTA en el Padrón Municipal de Habitantes en este Municipio de San Cristóbal de Segovia y manifiesta que su anterior empadronamiento lo era en el Municipio de ....., Provincia de .....**

- Personas para las que se solicita el Alta:

| NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | D.N.I. Nº | T. ESCOLAR |
|--------------------|-----------------------------|-----------|------------|
|                    |                             |           |            |
|                    |                             |           |            |
|                    |                             |           |            |
|                    |                             |           |            |

San Cristóbal de Segovia a      de      de      .

Fdo:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE SEGOVIA.

D/D<sup>a</sup>.

D.N.I. n<sup>o</sup>

D/D<sup>a</sup>.

D.N.I. n<sup>o</sup>

D/D<sup>a</sup>.

D.N.I. n<sup>o</sup>

D/D<sup>a</sup>.

D.N.I. n<sup>o</sup>

D/D<sup>a</sup>.

D.N.I. n<sup>o</sup>

D/D<sup>a</sup>.

D.N.I. n<sup>o</sup>

**DECLARAN:** Que su residencia habitual y permanente en este Municipio de San Cristóbal de Segovia, en la Calle

.....

n<sup>o</sup> ....., piso ....., puerta .....

Que con fecha 01-05-1.996, de renovación del Padrón Municipal, no figura o desconoce figurar inscrito en otro Municipio, manifestando asimismo, su conformidad para que se proceda de oficio, a la anulación en el Padrón Municipal y en el Censo Electoral de cualquier inscripción, en el caso de que exista, anterior a la fecha de solicitud de esta Alta.

Y para que conste, firmo la presente en San Cristóbal de Segovia a

de                      de                      .

D....., con D.N.I.  
nº ....., en su nombre y en el de su familia, integrada por  
D.....  
comunica que con fecha ....., cambiaron su residencia  
habitual sita en la C/ .....  
nº.....piso.....puerta.....  
por la actual en la C/.....nº....piso.....puerta....  
por lo que solicitan se proceda a efectuar cambio de domicilio en el  
Padrón Municipal de Habitantes.

Lo que intereso a los efectos oportunos.

San Cristóbal de Segovia a.....de.....de .....

Fdo:

SR. PRESIDENTE-ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN  
CRISTOBAL DE SEGOVIA.

D....., con D.N.I.  
nº ....., comunica que con  
fecha....., cambió su residencia habitual sita en la  
C/ .....nº.....piso.....puerta.....,  
por la actual en la C/ .....nº....piso....puerta....  
por lo que solicita se proceda a efectuar cambio de domicilio en el  
Padrón Municipal de Habitantes.

Lo que intereso a los efectos oportunos.

San Cristóbal de Segovia a.....de.....de .....

Fdo:

SR. PRESIDENTE-ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN  
CRISTOBAL DE SEGOVIA.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. \_\_\_\_\_, y con domicilio en  
\_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

**AUTORIZO** a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. \_\_\_\_\_, a inscribirse en el Padrón de Habitantes  
de San Cristóbal de Segovia en la vivienda de mi propiedad sita en  
\_\_\_\_\_ de ese municipio.

Se adjunta fotocopia del D.N.I. del autorizante.

En San Cristóbal de Segovia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_

( el autorizante)