



# CONCELLO DE CASTRO DE REI

Praza Maior nº1 27250 Tel.982 31 40 34 Fax. 982 31 40 61  
CIF. P-2701000H R.E.L. 01270109 [padron@castroderei.gal](mailto:padron@castroderei.gal)

## SOLICITUDE DE ALTA POR CAMBIO DE RESIDENCIA NO PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES SOLICITUD DE ALTA POR CAMBIO DE RESIDENCIA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

En virtude do disposto no art. 70 do Real Decreto 2612/1996, de 20 de decembro, polo que se modifica o Regulamento de Población e Demarcación Territorial das Entidades Locais, aprobado polo R.D. 1690/1986, de 11 xullo, o/a/os firmante/s solicita/n a **ALTA** no Padrón de Habitantes do Concello de Castro de Rei, así como a da/s outra/s persoa/s que se relaciona/n da/s que ten/teñen representación:

En virtud de lo dispuesto en el art. 70 del Real Decreto 2612/1996, de 20 de diciembre, por el que se modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, aprobado por el R.D. 1690/1986, de 11 julio, el/la/los firmante/s solicita/n el **ALTA** en el Padrón de Habitantes del Municipio de Castro de Rey, así como a de la/s otra/s persona/s que se relaciona/n de la/s que tiene/n representación:

<b>Nome e apelidos:</b> / Nombre y apellidos:		<b>Sexo:</b> / Sexo:	<b>Data de nacemento:</b> / Fecha de nacimiento:
<b>Lugar de nacemento:</b> / Lugar de nacimiento:	<b>Nacionalidade:</b> / Nacionalidad:		<b>D.N.I. /Pasaporte:</b> / D.N.I./Pasaporte:
<b>Nivel de estudos:</b> / Nivel de estudios:		<b>Teléfono:</b> / Teléfono:	

<b>Nome e apelidos:</b> / Nombre y apellidos:		<b>Sexo:</b> / Sexo:	<b>Data de nacemento:</b> / Fecha de nacimiento:
<b>Lugar de nacemento:</b> / Lugar de nacimiento:	<b>Nacionalidade:</b> / Nacionalidad:		<b>D.N.I. /Pasaporte:</b> / D.N.I./Pasaporte:
<b>Nivel de estudos:</b> / Nivel de estudios:		<b>Teléfono:</b> / Teléfono:	

<b>Nome e apelidos:</b> / Nombre y apellidos:		<b>Sexo:</b> / Sexo:	<b>Data de nacemento:</b> / Fecha de nacimiento:
<b>Lugar de nacemento:</b> / Lugar de nacimiento:	<b>Nacionalidade:</b> / Nacionalidad:		<b>D.N.I. /Pasaporte:</b> / D.N.I./Pasaporte:
<b>Nivel de estudos:</b> / Nivel de estudios:		<b>Teléfono:</b> / Teléfono:	

<b>Nome e apelidos:</b> / Nombre y apellidos:		<b>Sexo:</b> / Sexo:	<b>Data de nacemento:</b> / Fecha de nacimiento:
<b>Lugar de nacemento:</b> / Lugar de nacimiento:	<b>Nacionalidade:</b> / Nacionalidad:		<b>D.N.I. /Pasaporte:</b> / D.N.I./Pasaporte:
<b>Nivel de estudos:</b> / Nivel de estudios:		<b>Teléfono:</b> / Teléfono:	

\* Asimismo declara/n:

Que estaba/n inscrito/a/s no Padrón Municipal de Habitantes do Concello de: \_\_\_\_\_

Que **NON** estaba/n empadroadado/a/s con anterioridade ou que descoñece/n o Concello de anterior empadroadamento, polo que mostra/n a súa conformidade para que se anule no Padrón de Habitantes e no Censo Electoral de calquera inscrición que poidera existir con anterioridade a data na que se realiza a presente solicitude.

\* Tamén declara/n: Que queda/n inscrito/a/s no Padrón Municipal de Habitantes do Concello de Castro de Rei (Lugo), con domicilio en \_\_\_\_\_

\* Asimismo declara/n:

Que estaba/n inscrito/a/s en el Padrón Municipal de Habitantes del Ayuntamiento de: \_\_\_\_\_

Que **NO** estaba/n empadronado/a/s con anterioridad o que desconoce/n el Municipio de anterior empadronamiento, por lo que muestra/n su conformidad para que se anule en el Padrón de Habitantes y en el Censo Electoral cualquier inscripción que pueda existir con anterioridad a la fecha en la que se realiza la presente solicitud.

\* También declara/n: Que queda/n inscrito/a/s en el Padrón Municipal de Habitantes del Municipio de Castro de Rei (Lugo), con domicilio en \_\_\_\_\_

En Castro de Rei (Lugo), a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. (firma de todos os maiores de idade)