



**CONCELLO
DA
CAPELA**

As Neves, 46-A
15613-A CAPELA (A Coruña)

Tfno: 981 45 90 06

Fax: 981 45 93 71

E. Elec.: correo@acapela.dicoruna.es

**DOCUMENTO DE ALTA
NO PADRÓN MUNICIPAL
DE HABITANTES
POR CAMBIO DE
RESIDENCIA**

SOLICITUDE DE ALTA NO PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES, que segundo o establecido no artigo 70 do Regulamento de Poboación e Demarcación Territorial das Entidades Locais na redacción dada polo R. D. 2612/1996, de 20 de decembro presenta/n o/a/os asinante/s a ALTA no Padrón Municipal de Habitantes deste Concello no lugar de _____ Parroquia de _____, e mesmo das persoas que se relacionan das que teñen representación.

SOLICITUD DE ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES, que según lo establecido en el artículo 70 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, en la redacción dada por el R.D. 2612/1996 de 20 de diciembre, presenta/n el/la/los/las firmante/s, solicitando el ALTA en el Padrón Municipal de Habitantes de este Ayuntamiento de A Capela, en el lugar de _____, Parroquia de _____; así como de las personas que se relacionan de las que tienen representación.

Nome e Apelidos Nombre y Apellidos	Lugar e data de nacemento Lugar y fecha de nacimiento	Título Académico	N. I. F. nº

Asimismo declaran:

Que estaba/n inscrito/a/os no Padrón Municipal de Habitantes do Concello de _____, provincia de _____, con enderezo en _____.

Que estaba/n inscrito/a/os en el Padrón Municipal de Habitantes del Ayuntamiento de _____, provincia de _____, con dirección en _____.

Que non estaba/n empadroados/as con anterioridade ou que descoñece o Municipio da súa anterior inscrición padroal.

Que no estaba/n empadronado/a/os con anterioridad o desconoce el Municipio de su anterior inscripción padronal.

A CAPELA, _____.

**SINATURAS DE TÓDOLOS MAIORES DE IDADE:
FIRMAS DE TODOS LOS MAYORES DE EDAD:**

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DA CAPELA