

Calle, plaza, etc. Nombre vía

Número Letra. Km. Bloque Portal Escalera Piso Puerta

**A cumplimentar por el Ayuntamiento**

Provincia  Distrito

Municipio  Sección

Entidad colectiva  Manzana

Entidad singular  Código de vía

Núcleo / Diseminado  Cód. pseudovía

Tipo de vivienda  Inscripción

**Información voluntaria**

Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento. Si  o

Nº orden <b>01</b>	Nombre	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
1º Apellido		Municipio (o País) de nacimiento		Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique: Municipio (o Consulado) de procedencia <input type="text"/>
2º Apellido		País de Nacionalidad		Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	Provincia (o País) de procedencia <input type="text"/>
Nº orden <b>02</b>	Nombre	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
1º Apellido		Municipio (o País) de nacimiento		Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique: Municipio (o Consulado) de procedencia <input type="text"/>
2º Apellido		País de Nacionalidad		Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	Provincia (o País) de procedencia <input type="text"/>
Nº orden <b>03</b>	Nombre	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
1º Apellido		Municipio (o País) de nacimiento		Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique: Municipio (o Consulado) de procedencia <input type="text"/>
2º Apellido		País de Nacionalidad		Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	Provincia (o País) de procedencia <input type="text"/>
Nº orden <b>04</b>	Nombre	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
1º Apellido		Municipio (o País) de nacimiento		Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique: Municipio (o Consulado) de procedencia <input type="text"/>
2º Apellido		País de Nacionalidad		Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	Provincia (o País) de procedencia <input type="text"/>
Nº orden <b>05</b>	Nombre	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
1º Apellido		Municipio (o País) de nacimiento		Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique: Municipio (o Consulado) de procedencia <input type="text"/>
2º Apellido		País de Nacionalidad		Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	Provincia (o País) de procedencia <input type="text"/>

*Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y que sus datos son correctos*

Número total de personas inscritas en esta hoja <input type="text"/>	Firma de los mayores de edad que se inscriben en esta hoja <input type="text"/>	(Para altas en inscripciones existentes) Firma de persona mayor de edad anteriormente inscrita <input type="text"/>	A cumplimentar por el Ayuntamiento Fecha de recepción de la hoja <input type="text"/>
---	--	---	---