



**PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES**  
**CAMBIO DE DOMICILIO**

DISTRITO	SECCIÓN	Nº HOJA
(A cumplimentar por el Ayuntamiento)		

**Dirección Postal completa del domicilio en que causa ALTA**

Nombre de la vía							
Número	KM	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	
							Código Postal

**RELACIÓN DE LAS PERSONAS QUE VAN A REALIZAR EL CAMBIO DE DOMICILIO**

Nombre y apellidos	D.N.I. o Documento análogo	Fecha Nacimiento	Nº teléfono móvil (información voluntaria)

*Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residimos en el domicilio indicado. Asimismo, los firmantes autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja a obtener Certificados y Volantes de empadronamiento. (En caso de no estar de acuerdo, deberán manifestar su negativa mediante escrito dirigido a la Sección de Estadística Poblacional).*

Badajoz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_

Firma de los mayores de 18 años