



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES
HUERTA DE VALDECARABANOS (TOLEDO)**

Hoja de Inscripción/Modificación Hoja de _____ de _____

Cambio de residencia: Calle/Plaza : _____

Núm. _____ Piso _____ Puerta _____

Cambio de domicilio: De C/Pza. _____

Núm. _____ a C/Pza. _____ Núm. _____

Núm. orden 1	Hombre <input type="checkbox"/>	Fecha Nac.:	D.N.I. <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambio domicilio	Firma
Nombre:	Mujer <input type="checkbox"/>	Municipio:	Número:	Letra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambio residencia	(Solo mayores de edad)
1º Apellido:	Procedencia:	Provincia:	Nivel de estudios terminados <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nacimiento	
2º Apellido:	Provincia/Pais:	Pais:	Tfno.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omisión	

Núm. orden 2	Hombre <input type="checkbox"/>	Fecha Nac.:	D.N.I. <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambio domicilio	Firma
Nombre:	Mujer <input type="checkbox"/>	Municipio:	Número:	Letra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambio residencia	(Solo mayores de edad)
1º Apellido:	Procedencia:	Provincia:	Nivel de estudios terminados <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nacimiento	
2º Apellido:	Provincia/Pais:	Pais:	Tfno.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omisión	

Núm. orden 3	Hombre <input type="checkbox"/>	Fecha Nac.:	D.N.I. <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambio domicilio	Firma
Nombre:	Mujer <input type="checkbox"/>	Municipio:	Número:	Letra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambio residencia	(Solo mayores de edad)
1º Apellido:	Procedencia:	Provincia:	Nivel de estudios terminados <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nacimiento	
2º Apellido:	Provincia/Pais:	Pais:	Tfno.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omisión	

Núm. orden 4	Hombre <input type="checkbox"/>	Fecha Nac.:	D.N.I. <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Tarj. Extr. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambio domicilio	Firma
Nombre:	Mujer <input type="checkbox"/>	Municipio:	Número:	Letra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambio residencia	(Solo mayores de edad)
1º Apellido:	Procedencia:	Provincia:	Nivel de estudios terminados <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nacimiento	
2º Apellido:	Provincia/Pais:	Pais:	Tfno.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omisión	

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

Nº de personas inscritas en esta hoja: []	Autorización de empadronamiento Don/Doña _____ y domicilio en _____ con Documento de Identidad núm. _____ AUTORIZA a la/s persona/s indicada/s en este documento para [] Inscribirse en el mismo domicilio donde consta el/la autorizante [] Inscribirse en la vivienda no ocupada propiedad del/de la autorizante	Autorización de empadronamiento de MENORES DE EDAD Y MAYORES INCAPACITADOS Don/Doña _____ y domicilio en _____ con Documento de Identidad núm. _____ autoriza/n al/los menores o incapacitado/s inscrito/s en esta hoja en el núm. de orden _____, a fijar su residencia habitual en el domicilio arriba indicado, en calidad de [] Padre [] Madre [] Tutor [] Representante legal
	FIRMA (Autorizante)	FIRMA (Autorizante)
		Fecha de recepción de la hoja: