|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOL·LICITUD DE CANVI DE DOMICILI** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DADES DE L’INTERESSAT / SOL·LICITANT** | | | | | | | | | | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE/PASSAPORT: | | | | | DATA DE NAIXEMENT: | | | | | | | | | |
| CORREU ELECTRÒNIC: | | | | | NÚMERO DE TELÈFON: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DIRECCIÓ COMPLETA DEL DOMICILI ON CAUSA LA BAIXA** | | | | | | | | | | | | | | |
| ADREÇA POSTAL: | | | | | | | NÚM  O KM: | | BLOC: | | | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CODI POSTAL: | MUNICIPI: | | | PROVÍNCIA: | | | | | | | | PAÍS: | | |
| (A complimentar per l’Ajuntament) | | | | | | | | | | | | | | |
| DISTRICTE: | | | SECCIÓ: | | | | | NÚM. FULL: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DIRECCIÓ COMPLETA DEL DOMICILI ON CAUSA L’ ALTA** | | | | | | | | | | | | | | |
| ADREÇA POSTAL: | | | | | | | NÚM  O KM: | | BLOC: | | | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CODI POSTAL: | MUNIPI | | | PROVÍNCIA | | | | | | | | PAÍS | | |
| (A complimentar per l’Ajuntament) | | | | | | | | | | | | | | |
| DISTRICTE: | | | SECCIÓ: | | | | | NÚM. FULL: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **RELACIÓ DE PERSONES INTERESSADES:** | | | | | | | | | | | | | | |
| AFECTA EL CANVI A TOTA LA FAMILIA: | | □ SI □ NO | | | | | | | | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | DNI/NIE/PASSAPORT: | | | | DATA DE NAIXEMENT: | | | | | SIGNATURA:  (majors de 18 anys) | | | |
| 1. | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 2. | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 3. | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 4. | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 5. | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Alaró, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | AUTORITZA L’EMPADRONAMENT:  NOM:  DNI: | | | | |