

PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS

Sol.licitud de **CANVI DE DOMICILI**

Data:

- DIRECCIÓ COMPLETA DEL DOMICILI ON CAUSA LA **BAIXA**
Escriuiu: carrer, plaça, avinguda, etc.

Núm. _____ Pis _____ Porta _____

(a complimentar per l'Ajuntament
Dte. _____ Secc. _____ Núm. full _____)

- DIRECCIÓ COMPLETA DEL DOMICILI ON CAUSA L'**ALTA**
Escriuiu: carrer, plaça, avinguda, etc.

Núm. _____ Pis _____ Porta _____ Telf. _____

(a complimentar per l'Ajuntament
Dte. _____ Secc. _____ Núm. full _____)

AFECTA EL CANVI A TOTA LA FAMÍLIA: **si no**
RELACIÓ DE PERSONES AFECTADES:

Nom i llinatges	Dni/ data naixement	Signatura (sols majors 18 anys)
------------------------	--------------------------------	--

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____