



AYUNTAMIENTO
DE
VILLANUEVA DEL RIO SEGURA

SECRETARIA: Registro General

Entrada n°: Ref.:

Fecha: / /20

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO
PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

Nombre y Apellidos		DNI / NIF / Pasap. Tarj. Resi.			
Domicilio: calle, plaza, avd., etc		Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio		Provincia		Código Postal	

Municipio Nacimiento	Provincia Nacimiento	Fecha Nacimiento

1º.- Que figurando en el Padrón Municipal de Habitantes de este Municipio de VILLANUEVA DEL RÍO SEGURA, junto con las personas que a continuación se indican inscritos en C/ _____ nº _____ :

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF./CIF./Pasador. o Tarj Resi.	Fecha Nac.

SOLICITA: el cambio de residencia dentro del Municipio, a la C/ _____, nº _____, donde actualmente reside/n, previo los trámites reglamentarios, de las personas reseñadas en esta solicitud.

En Villanueva del Río Segura, a _____ de _____ de 20____

Firmado

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DEL RIO SEGURA

Plaza de la Constitución, 1
 30613 VILLANUEVA DEL RIO SEGURA (MURCIA)
 ☎.: 968-698186.- FAX.: 968-698436
 e.mail:correo@aytovillanueva.net