



AYUNTAMIENTO DE HONTORIA DE VALDERADO (BURGOS)

PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.- SOLICITUD DE INSCRIPCION PADRONAL

Hoja 1 de 1

Los abajo relacionados solicitan del Ayuntamiento de Hontoria de Valdearados el Alta en el Padrón Municipal de Habitantes por motivo de (marcar una X donde proceda), y en la dirección que después se indica

<input type="checkbox"/>	Cambio de residencia nacional	<input type="checkbox"/>	Omisión	<input type="checkbox"/>	Nacimiento	<input type="checkbox"/>	Cambio de residencia procedente del extranjero	<input type="checkbox"/>	Otras
--------------------------	-------------------------------	--------------------------	---------	--------------------------	------------	--------------------------	--	--------------------------	-------

En caso de solicitud de alta en el Padrón Municipal de Habitantes de este Municipio por cambio de residencia Nacional o cambio de residencia procedente del extranjero, indicar:

Provincia anterior o País (para extranjeros):	Municipio:	Calle, Avda, Pasaje, etc:	Nº	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código Post
---	------------	---------------------------	----	--------	----------	------	--------	-------------

Provincia: Burgos	09	DIRECCION POSTAL COMPLETA DE LA VIVIENDA								Tipo de vivienda:	Distrito:	01	
Municipio: Hontoria de Valdearados	164 2	Escriba Calle, avd,ç. Pasaje, etc, y su denominación En su caso Colonia, Urbanización, polígono Etc:								Sección:	001		
Entidad Colectiva:	00									Manzana	0001		
Entidad Singular: Hontoria de Valdearados	01 7	Número	Dupl. Trip	Km.	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Código de Calle	00000	
Núcleo/Diseminado: Hontoria de Valdearados	01											Hoja de Inscripción Padronal Nº:	

1 Nº de Orden	2 Nombre y apellidos (Escribir con letras de imprenta mayúsculas) (Rellenar todas las personas que tienen su domicilio en la vivienda/establecimiento colectivo):	3 Sexo: Señale con una X V: Varon M: Mujer	4 Lugar y fecha de Nacimiento Indique el nombre de la provincia o país en que nació y la fecha de nacimiento				5 Para Extranjeros Indique el País de Nacionalidad	6 Título escolar o académico,certificado de escolaridad o profesional que posee Consigne el Título de más alto nivel alcanzado	7 Documento Nacional de Identidad (D.N.I) Para los extranjeros figurará el Nº de tarjeta de residencia. Si carece de ésta el Nº de documento que sustituye al D.N.I.			
1	Nombre:	V	1	Provincia o País:				Nº del D.N.I:				
	1º Apellido:			Municipio				LETRA				
	2º Apellido:			Día	Mes			Año	Nº de Documento extranjero			
		M	6									LETRA

1 Nº de Orden	2 Nombre y apellidos (Escribir con letras de imprenta mayúsculas) (Rellenar todas las personas que tienen su domicilio en la vivienda/establecimiento colectivo):	3 Sexo: Señale con una X V: Varon M: Mujer	4 Lugar y fecha de Nacimiento Indique el nombre de la provincia o país en que nació y la fecha de nacimiento				5 Para Extranjeros Indique el País de Nacionalidad	6 Título escolar o académico,certificado de escolaridad o profesional que posee Consigne el Título de más alto nivel alcanzado	7 Documento Nacional de Identidad (D.N.I) Para los extranjeros figurará el Nº de tarjeta de residencia. Si carece de ésta el Nº de documento que sustituye al D.N.I.			
2	Nombre:	V	1	Provincia o País:				Nº del D.N.I:				
	1º Apellido:			Municipio				LETRA				
	2º Apellido:			Día	Mes			Año	Nº de Documento extranjero			
		M	6									LETRA

1 Nº de Orden	2 Nombre y apellidos (Escribir con letras de imprenta mayúsculas) (Rellenar todas las personas que tienen su domicilio en la vivienda/establecimiento colectivo):	3 Sexo: Señale con una X V: Varon M: Mujer	4 Lugar y fecha de Nacimiento Indique el nombre de la provincia o país en que nació y la fecha de nacimiento				5 Para Extranjeros Indique el País de Nacionalidad	6 Título escolar o académico,certificado de escolaridad o profesional que posee Consigne el Título de más alto nivel alcanzado	7 Documento Nacional de Identidad (D.N.I) Para los extranjeros figurará el Nº de tarjeta de residencia. Si carece de ésta el Nº de documento que sustituye al D.N.I.			
3	Nombre:	V	1	Provincia o País:				Nº del D.N.I:				
	1º Apellido:			Municipio				LETRA				
	2º Apellido:			Día	Mes			Año	Nº de Documento extranjero			
		M	6									LETRA

Firma de todas las personas mayores de edad a que se refiere esta hoja; Fecha: