



Calle, Plaza, etc.		Nombre vía		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Número	Letra	Portal	Piso	Puerta
<input type="text"/>				

A cumplimentar por el Ayuntamiento		C.C.	
Provincia	<input type="text"/>	Distrito	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	Sección	<input type="text"/>
Ent. Colectiva	<input type="text"/>	Manzana	<input type="text"/>
Ent. Singular	<input type="text"/>	Cod. Vía	<input type="text"/>
Núcleo/Diseminado	<input type="text"/>	Cod. Pseudo vía	<input type="text"/>
Tipo vivienda	<input type="text"/>	Inscripción	<input type="text"/>

Nº	Nombre		Hombre	Mujer	Fecha de Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad		Firma			
			Si se trata por un Alta por traslado de residencia indique:					D.N.I.		Pasaporte	Tarj. Extr.	
	1º apellido	2º apellido	Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="text"/>			Municipio (o País) de nacimiento	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Número
			Provincia (o País) de procedencia	<input type="text"/>		País de Nacionalidad	<input type="text"/>			Nivel de Estudios Terminados	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº	Nombre		Hombre	Mujer	Fecha de Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad		Firma			
			Si se trata por un Alta por traslado de residencia indique:					D.N.I.		Pasaporte	Tarj. Extr.	
	1º apellido	2º apellido	Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="text"/>			Municipio (o País) de nacimiento	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Número
			Provincia (o País) de procedencia	<input type="text"/>		País de Nacionalidad	<input type="text"/>			Nivel de Estudios Terminados	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº	Nombre		Hombre	Mujer	Fecha de Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad		Firma			
			Si se trata por un Alta por traslado de residencia indique:					D.N.I.		Pasaporte	Tarj. Extr.	
	1º apellido	2º apellido	Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="text"/>			Municipio (o País) de nacimiento	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Número
			Provincia (o País) de procedencia	<input type="text"/>		País de Nacionalidad	<input type="text"/>			Nivel de Estudios Terminados	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº	Nombre		Hombre	Mujer	Fecha de Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad		Firma			
			Si se trata por un Alta por traslado de residencia indique:					D.N.I.		Pasaporte	Tarj. Extr.	
	1º apellido	2º apellido	Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="text"/>			Municipio (o País) de nacimiento	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Número
			Provincia (o País) de procedencia	<input type="text"/>		País de Nacionalidad	<input type="text"/>			Nivel de Estudios Terminados	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº	Nombre		Hombre	Mujer	Fecha de Nacimiento (día, mes, año)	Provincia	Tipo de documento de identidad		Firma			
			Si se trata por un Alta por traslado de residencia indique:					D.N.I.		Pasaporte	Tarj. Extr.	
	1º apellido	2º apellido	Municipio (o Consulado) de procedencia	<input type="text"/>			Municipio (o País) de nacimiento	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Número
			Provincia (o País) de procedencia	<input type="text"/>		País de Nacionalidad	<input type="text"/>			Nivel de Estudios Terminados	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Número total de personas inscritas en esta hoja	información voluntaria	Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y obtener certificaciones o volantes de empadronamiento.	(Para altas en inscripciones existentes) FIRMA Y DNI DE LA PERSONA QUE AUTORIZA	A cumplimentar por el Ayuntamiento Fecha de recepción de la hoja
<input type="text"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> D.N.I. <input type="text"/>	