



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE IZNALLOZ (GRANADA)

Plaza de la Constitución, 7 TFN. 958 38 40 51-52 FAX 958 39 63 08

Código Postal 18550 C.I.F. 1810700C R.E.L. 01181054

ALTA PADRÓN DE HABITANTES

D./Dña. _____ mayor de edad, provisto del D.N.I., Tarjeta de Residencia o Pasaporte N°. _____ vecino/a de esta localidad y domiciliado/a en la calle _____ número ____ con nivel de estudios _____ .

EXPONE:

Primero.- Que con fecha de hoy ha trasladado su residencia a esta localidad.

Segundo.- Que manifiesta estar inscrito en el Padrón de Habitantes de la localidad de _____ provincia de _____

Tercero.- Que las personas cuyos datos se relacionan a continuación se encuentran en las mismas condiciones:

Nº	Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	DNI/NIE/ Pasaporte	Nivel de estudios
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Por todo ello, y según lo dispuesto en el artículo único del [Real Decreto 2612/96 de 20 de Diciembre](#), por el que se modifica el Título II del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, por el presente:

SOLICITA que previos los trámites que estime oportunos, conceda el ALTA de las personas anteriormente señaladas en el Padrón Municipal de Habitantes de este Municipio.

Iznalloz a ___ de _____ de _____

[Firma]

Fdo.: _____

SR/A. **ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE IZNALLOZ (GRANADA)**