



AYUNTAMIENTO DE ZARZA LA MAYOR (Cáceres)

**PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES
SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO**

DIRECCIÓN COMPLETA DEL DOMICILIO EN EL QUE CAUSA(N) BAJA

Calle, plaza, avenida, etc. y denominación				
En su caso colonia, polígono, bloque, etc.	Número	Piso	Puerta	Código Postal 10880
_____	_____	_____	_____	

DIRECCIÓN COMPLETA DEL DOMICILIO EN EL QUE CAUSA(N) ALTA

Calle, plaza, avenida, etc. y denominación				
En su caso colonia, polígono, bloque, etc.	Número	Piso	Puerta	Código Postal 10880
_____	_____	_____	_____	

¿AFECTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A TODA LA FAMILIA? SI NO (SEÑALAR CON UNA X EL CUADRO QUE CORRESPONDA)

RELACIÓN DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL CAMBIO DE DOMICILIO (INCLÚYASE TAMBIÉN EL/LA DECLARANTE QUE LO SOLICITA)

Nombre y apellidos	Sexo	Fecha de nacimiento /DNI	Municipio de nacimiento	Provincia de nacimiento	Nivel de Estudios	Nacionalidad
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Zarza la Mayor, ___ de _____ de 20 __.

EL/LA/LOS DECLARANTES,

Fdo.: _____
Fdo.: _____

Fdo.: _____
Fdo.: _____