



**Ayuntamiento de Salas**

D	DNI/PASAPORTE,NÚM:
D	IDEM
D	IDEM
D	IDEM
D	IDEM

Con domicilio en la calle

nº	piso	puerta	localidad
----	------	--------	-----------

SOLICITA/N: (*TACHESÉ LO NO QUE PROCEDA*)

**EL ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES**

**CAMBIO DE DOMICILIO EN EL CONCEJO**

**CAMBIO DE DATOS PERSONALES**

Municipio de procedencia:

Provincia:

País:

Salas, a                      de                      de 20

**ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALAS**