



ALTA EN EL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

AYUNTAMIENTO DE VADOCONDES - CALLE DON PRUDENCIO ORTEGO, Nº 37 - 09491 VADOCONDES - BURGOS - TLF. FAX. / 947 52 80 61

SOLICITANTE			
Nombre		DNI / NIE / Pasaporte:	
Apellidos:			
Dirección:		Nº:	Piso: Puerta:
Localidad:		C.P.:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

SOLICITA		
El empadronamiento en ésta localidad.		
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
VARON <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Sp <input type="checkbox"/>	Pais: _____ Provincia: _____ Municipio: _____ Día Mes Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NACIONALIDAD: _____		
TITULACION ACADEMICA: _____		
APORTA FOTOCOPIA DE : <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N.I.E <input type="checkbox"/> PASAPORTE	DATOS DEL MUNICIPIO DE BAJA:	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION O ENVIO			
Nombre		DNI / NIE / Pasaporte:	
Apellidos:			
Dirección:		Nº:	Piso: Puerta:
Localidad:		C.P.:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

LUGAR, FECHA Y FIRMA	
_____ a _____ de _____ de 20_____	
EL SOLICITANTE	
Fdo.: _____	

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VADOCONDES (BURGOS)