

Documento de alta por cambio de residencia en el Padrón Municipal de Habitantes

Alta agiria Biztanleen Udal Erroldan egoitza aldaketagatik

Solicitud de alta / alta eskaera

Declaración que, a los efectos del art. 15 de la Ley Reguladora de Bases de Régimen Local 7/1985, de 2 de abril y de acuerdo con lo establecido en el art. 56 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, presenta al abajo firmante solicitando la ALTA como residentes en este Municipio de BAZTAN, provincia de NAVARRA, las personas que a continuación se relacionan en número de _____

Behar sinatzen duenak, aipatzen 2ko Erregimen Lokaleko Oinarrien Lege Erregulatzailearen 7/1985eko 56. Artikuluaren eta Enitate Lokaleko Biztanleriaren eta Lurralde-Mugakelaren Arauegiko 56 artikulua ondo onartarazko aurkezten du honako AUTORPEN hau jarraitzen seinalatzen diren eta _____ (e)ko kopurua osatzen duten pertsonen BAZTAN (NAVARRA), Udalerri honetako egoitza aldaketagatik.

Elizondo, Baztan _____ de _____ de 20 _____

Firma del Declarante / Aitorzailearen sinadura

Datos del Municipio de baja / bajako udalerriaren datuak

Provincia o país / Probintzia edo herrialdea _____ Municipio / Udalerria _____

Relación de personas que se trasladan / lekualdatzen diren pertsonen zerrenda

Nombre y apellidos Izen-Abizenak	Sexo Sexua	Lugar y fecha de nacimiento Jaioterria eta data	Nacionalidad Nazionalitatea	Título Académico Ikasketak	DNI. Carácter de control MAN. Kontrol Dagitua
Nombre _____ Izena _____	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> G	Prov. o País _____ Pro. Herrialdea _____ Mun. _____ Udal _____	_____	_____	Nº Identificación extranjero Atzerriar identif. Zenbakia _____
1º Apellido _____ 1. Abizena _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E	Día/Eguna _____ Mes/Hila _____ Año/Urtea _____	_____	_____	Nº Identificación extranjero Atzerriar identif. Zenbakia _____
2º Apellido _____ 2. Abizena _____	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> G	Prov. o País _____ Pro. Herrialdea _____ Mun. _____ Udal _____	_____	_____	Nº Identificación extranjero Atzerriar identif. Zenbakia _____
1º Apellido _____ 1. Abizena _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E	Día/Eguna _____ Mes/Hila _____ Año/Urtea _____	_____	_____	Nº Identificación extranjero Atzerriar identif. Zenbakia _____
2º Apellido _____ 2. Abizena _____	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> G	Prov. o País _____ Pro. Herrialdea _____ Mun. _____ Udal _____	_____	_____	Nº Identificación extranjero Atzerriar identif. Zenbakia _____
1º Apellido _____ 1. Abizena _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E	Día/Eguna _____ Mes/Hila _____ Año/Urtea _____	_____	_____	Nº Identificación extranjero Atzerriar identif. Zenbakia _____
2º Apellido _____ 2. Abizena _____					

Datos del Municipio de Alta

Distrito _____ Entidad colectiva _____ Sección _____ Entidad singular _____

Núcleo/ Diseminado _____ Núcleo/ Diseminado _____
 Domicilio: Calle, Plaza, etc. _____ Nº _____ Km _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____

Piso _____ Puerta _____ C.P. _____