



SOLICITUD DE ALTA EN EL PADRÓN DE HABITANTES

De acuerdo con lo dispuesto en el Art. 70 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Corporaciones Locales, según redacción dada por el R.D. 2612/1996, de 20 de diciembre

1	Nombre y Apellidos	D.N.I.	Municipio de nacimiento
	Fecha de nacimiento	Sexo	Título académico
Domicilio en este municipio			

Solicita su empadronamiento en el Municipio de Cabuérniga, así como de las siguientes personas

2	Nombre y Apellidos	D.N.I.	Municipio de nacimiento
	Fecha de nacimiento	Sexo	Título académico
3	Nombre y Apellidos	D.N.I.	Municipio de nacimiento
	Fecha de nacimiento	Sexo	Título académico
4	Nombre y Apellidos	D.N.I.	Municipio de nacimiento
	Fecha de nacimiento	Sexo	Título académico

A tal efecto manifiesta:

- Estar empadronado anteriormente en el Padrón Municipal de Habitantes referido al 1º de mayo de 1.996 y rectificaciones posteriores en el Municipio de _____, provincia de _____, C/ _____ y con las personas igualmente citadas, en el cual deseamos causar baja.
- Que no aparezco empadronado en ningún Padrón de Habitantes referido al 1º de mayo de 1.996, ni en sus rectificaciones posteriores, ni el interesado ni las personas citadas que se incluyen en esta solicitud.

Damos nuestra conformidad para que se proceda a la anulación de cualquier otra inscripción, tanto del Padrón Municipal de Habitantes como del Censo Electoral, que pudiera existir con anterioridad a esta fecha.

Firman la presente solicitud todos los mayores de 18 años relacionados en la inscripción padronal.

Cabuérniga, _____ de _____ de _____

NOTA: Señalar con una cruz lo que proceda en los apartados 1 o 2 y, en su caso, cumplir el apartado 1



AYUNTAMIENTO DE CABUÉRNIGA
(CANTABRIA)

**AUTORIZACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES O
CAMBIO DE DOMICILIO EN EL DOMICILIO DE OTRA PERSONA**

El abajo firmante mayor de edad, AUTORIZA a las personas indicadas en este documento, a incluirse en su hoja padronal, a los efectos de solicitar el alta (o cambio de domicilio) en el Padrón de Habitantes del Ayuntamiento de Cabuérniga.

DATOS DEL AUTORIZANTE

Nombre y apellidos	D.N.I.
Domicilio	

DATOS DE LOS AUTORIZADOS

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	D.N.I.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

- Inscripción en el domicilio donde consta empadronada la persona autorizante, siendo dueño de la vivienda
- Inscripción en el domicilio donde consta empadronada la persona autorizante, no siendo dueño de la vivienda
- Inscripción en una vivienda no ocupada cuya titularidad corresponde a la persona autorizante

Cabuérniga, ____ de _____ de _____
EL AUTORIZANTE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- D.N.I. o Tarjeta de Residencia del autorizado (fotocopia)
- D.N.I. del autorizante (fotocopia)