



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

Solicitud y certificación de baja

Declaración triplicada 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 el abajo firmante solicitando la BAJA como residentes en este Municipio de las personas que a continuación se relacionan en número de _____, por su traslado al municipio de _____ provincia de _____

Firma del Declarante, _____ a _____ de _____ de _____

Relación de personas que se trasladan

Nombre y apellidos	Sexo	Lugar y fecha de nacimiento	Nacionalidad	Título escolar o académico	D.N.I. Carácter de control	Número Identificación Electoral
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	(Prov. o País) _____ (Mun.) _____ Día _____ Mes _____ Año _____	_____	_____	D.N.I. Carácter de control _____ <input type="checkbox"/> Nº Identificación extranjero _____ <input type="checkbox"/>	Número Identificación Electoral _____ Identificador Ayuntamiento _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	(Prov. o País) _____ (Mun.) _____ Día _____ Mes _____ Año _____	_____	_____	D.N.I. Carácter de control _____ <input type="checkbox"/> Nº Identificación extranjero _____ <input type="checkbox"/>	Número Identificación Electoral _____ Identificador Ayuntamiento _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	(Prov. o País) _____ (Mun.) _____ Día _____ Mes _____ Año _____	_____	_____	D.N.I. Carácter de control _____ <input type="checkbox"/> Nº Identificación extranjero _____ <input type="checkbox"/>	Número Identificación Electoral _____ Identificador Ayuntamiento _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	(Prov. o País) _____ (Mun.) _____ Día _____ Mes _____ Año _____	_____	_____	D.N.I. Carácter de control _____ <input type="checkbox"/> Nº Identificación extranjero _____ <input type="checkbox"/>	Número Identificación Electoral _____ Identificador Ayuntamiento _____

GAMBON-ZARRAGOZA Mod. 115

(sello) _____ a _____ de _____ de _____
El Secretario

Datos del Municipio de baja

Provincia o país _____
Municipio _____

Diligencia: Queda anotada y registrada la BAJA en el Padrón, como residentes en este Municipio, de las personas a las que se refiere esta declaración y que figuran relacionadas en este documento.

Datos del Municipio de Alta

Districto _____ Entidad colectiva _____
Sección _____ Entidad singular _____
Domicilio: Calle, Plaza, etc. _____ Núcleo/Diseminado _____
Km. _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____ C.P. _____

Certificación de Alta

Datos del Municipio de Alta
Provincia _____
Municipio _____

Diligencia: Para hacer constar que, por Resolución del Alcalde de fecha _____ han sido dadas de alta y anotadas en el Padrón como residentes en este Municipio, las personas en número de _____ que figuran relacionadas en este documento.

Importante: Este documento deberá ser presentado por el interesado al solicitar el alta como residente en el nuevo Municipio, dentro del plazo de 30 días contados a partir de la fecha en que se haya otorgado la baja en el Municipio de procedencia.

3) Ejemplar para el Ayuntamiento del Municipio de BAJA.

(sello del Ayuntamiento) _____ a _____ de _____ de _____
El Secretario,