

Ayuntamiento de VALVERDE DE LA VIRGEN

Padrón municipal

Hoja de inscripción o modificación

Hoja de

Calle, plaza, etc. Nombre de la vía								A cumplimentar por el Ayuntamiento																	
Número Letra Km. Bloque Portal Escalera Planta Puerta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								Información voluntaria: Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento																	
								Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="text"/>																	
								Provincia			Núcleo / Diseminado			Mun.			Tipo vivienda			Distrito			Manzana		
								Sección			Cod. Vía			Ent. colectiva			Cod. pseudovia			Ent. singular			Inscripción (NHOP)		
								<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

Nº orden	Nombre		Fecha nacimiento (día, mes, año)	Provincia de nacimiento	Nº Documento Identidad/Certificado Registro	Causa de la inscripción / modificación					
01		<input type="checkbox"/>	Hombre		D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Cambio residencia	Omisión	Nacimiento	Cambio domicilio	Datos personales	
1er Apellido		<input type="checkbox"/>	Municipio o país de nacimiento		Letra <input type="text"/> <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un cambio de residencia, indique:					
2º Apellido		<input type="checkbox"/>	País de nacionalidad		Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Municipio / Consulado de procedencia _____					
		<input type="checkbox"/>			Pasap. <input type="text"/>	Provincia / País de procedencia _____					
		<input type="checkbox"/>			Nivel de estudios terminados (Ver códigos en el reverso) <input type="text"/>						
Nº orden	Nombre		Fecha nacimiento (día, mes, año)	Provincia de nacimiento	Nº Documento Identidad/Certificado Registro	Causa de la inscripción / modificación					
02		<input type="checkbox"/>	Hombre		D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Cambio residencia	Omisión	Nacimiento	Cambio domicilio	Datos personales	
1er Apellido		<input type="checkbox"/>	Municipio o país de nacimiento		Letra <input type="text"/> <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un cambio de residencia, indique:					
2º Apellido		<input type="checkbox"/>	País de nacionalidad		Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Municipio / Consulado de procedencia _____					
		<input type="checkbox"/>			Pasap. <input type="text"/>	Provincia / País de procedencia _____					
		<input type="checkbox"/>			Nivel de estudios terminados (Ver códigos en el reverso) <input type="text"/>						
Nº orden	Nombre		Fecha nacimiento (día, mes, año)	Provincia de nacimiento	Nº Documento Identidad/Certificado Registro	Causa de la inscripción / modificación					
03		<input type="checkbox"/>	Hombre		D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Cambio residencia	Omisión	Nacimiento	Cambio domicilio	Datos personales	
1er Apellido		<input type="checkbox"/>	Municipio o país de nacimiento		Letra <input type="text"/> <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un cambio de residencia, indique:					
2º Apellido		<input type="checkbox"/>	País de nacionalidad		Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Municipio / Consulado de procedencia _____					
		<input type="checkbox"/>			Pasap. <input type="text"/>	Provincia / País de procedencia _____					
		<input type="checkbox"/>			Nivel de estudios terminados (Ver códigos en el reverso) <input type="text"/>						
Nº orden	Nombre		Fecha nacimiento (día, mes, año)	Provincia de nacimiento	Nº Documento Identidad/Certificado Registro	Causa de la inscripción / modificación					
04		<input type="checkbox"/>	Hombre		D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Cambio residencia	Omisión	Nacimiento	Cambio domicilio	Datos personales	
1er Apellido		<input type="checkbox"/>	Municipio o país de nacimiento		Letra <input type="text"/> <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Si se trata de un cambio de residencia, indique:					
2º Apellido		<input type="checkbox"/>	País de nacionalidad		Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Municipio / Consulado de procedencia _____					
		<input type="checkbox"/>			Pasap. <input type="text"/>	Provincia / País de procedencia _____					
		<input type="checkbox"/>			Nivel de estudios terminados (Ver códigos en el reverso) <input type="text"/>						

Autorización de persona empadronada (para inscripciones en la misma vivienda donde figuran ya personas inscritas) Don/Doña _____ con documento de identidad nº _____ El/La autorizante AUTORIZA la inscripción en su misma vivienda de la/s persona/s relacionada/s en esta hoja	Inscripción por cambio de residencia u omisión La inscripción en el Padrón de este municipio implicará la baja automática de cualquier inscripción padronal en otro municipio o Registro de Matrícula Consular, en el caso de que exista, anterior a la fecha de la solicitud.	Solo para extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente De conformidad con lo dispuesto en el artículo 16.1 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, la inscripción en el Padrón municipal de los extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente deberá ser objeto de renovación periódica cada dos años. El transcurso del plazo señalado será causa para acordar la caducidad de la inscripción, siempre que el interesado no hubiese procedido a tal renovación.
---	--	--

Firma de todos los mayores de edad que se inscriben en esta hoja	Nº total de personas inscritas en esta hoja <input style="width: 50px;" type="text"/>	A cumplimentar por el Ayuntamiento Fecha de la recepción de la hoja
---	--	--

En _____, a _____ de _____ de _____