



AYUNTAMIENTO DE PERALEDA DE LA MATA (Cáceres)

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES CAMBIO DE DOMICILIO

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA DEL DOMICILIO EN QUE CAUSA(N) BAJA.

Distrito_____Sección_____

Calle, plaza, avenida, etc.					
En su caso, colonia, polígono, bloque, etc	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA DEL DOMICILIO EN QUE CAUSA(N) ALTA.

Distrito_____Sección_____

Calle, plaza, avenida, etc.					
Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Nº Teléfono

AFECTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A TODA LA FAMILIA (Señálese con una X el cuadro que corresponde)

SI NO

RELACIÓN DE LAS PERSONAS AFECTADAS (Incluyéndose también los datos del/de la declarante).

Nombre y Apellidos	Parentesco o relación con la persona principal	Sexo	Estado Civil	Edad

Peraleda de la Mata, a de de 20

E/La declarante