

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES DE VILLAVIEJA DEL LOZOYA

Calle, plaza, etc.		Nombre vía						A cumplimentar por el Ayuntamiento		Distrito		
Número		Letra	Km.	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Provincia	Municipio	Sección	
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. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Teléfono						Entidad Colectiva		Manzana		
Entidad singular								Entidad singular		Código de vía		
Núcleo/Diseminado								Núcleo/Diseminado		Código pseudovía		
Tipo de vivienda								Tipo de vivienda		Inscripción		
Nº Orden	NIA	Nombre			Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día, mes, año)		Provincia		Tipo de documento de identidad	
01					Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:						DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/>	
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia			Municipio (o País) de nacimiento						Número <input type="text"/> letra <input type="text"/>	
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia			País de nacionalidad						Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	
Nº Orden	NIA	Nombre			Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día, mes, año)		Provincia		Tipo de documento de identidad	
02					Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:						DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/>	
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia			Municipio (o País) de nacimiento						Número <input type="text"/> letra <input type="text"/>	
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia			País de nacionalidad						Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	
Nº Orden	NIA	Nombre			Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día, mes, año)		Provincia		Tipo de documento de identidad	
03					Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:						DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/>	
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia			Municipio (o País) de nacimiento						Número <input type="text"/> letra <input type="text"/>	
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia			País de nacionalidad						Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	
Nº Orden	NIA	Nombre			Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día, mes, año)		Provincia		Tipo de documento de identidad	
04					Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:						DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/>	
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia			Municipio (o País) de nacimiento						Número <input type="text"/> letra <input type="text"/>	
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia			País de nacionalidad						Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	
Nº Orden	NIA	Nombre			Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (día, mes, año)		Provincia		Tipo de documento de identidad	
05					Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:						DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/>	
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia			Municipio (o País) de nacimiento						Número <input type="text"/> letra <input type="text"/>	
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia			País de nacionalidad						Nivel de estudios terminados (Ver códigos en reverso) <input type="text"/>	
Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y que sus datos son correctos							(Para altas en inscripciones existentes)		A cumplimentar por el Ayuntamiento			
Número total de Personas inscritas en esta hoja		Fecha y firma de los mayores de edad que se inscriben en esta hoja					Firma de persona mayor de edad anteriormente inscrita		Fecha de recepción de la hoja			
<input type="text"/>							Firmado .....					