



AYUNTAMIENTO DE SALVATIERRA DE SANTIAGO (CÁCERES)

Plaza Mayor ,1. 10189-Cáceres. CIF.: P1016600G. Tif: 927337073. Fax: 927337213

<http://www.salvatierradesantiago.es>

E-mail: aytosalvatierradesantiago@yahoo.es

Solicitud para cambio de domicilio municipal

Expediente nº.-

I N T E R E S A D O	DNI/CIF/NIF:	
	Nombre y apellidos/Razón social:	
	Domicilio para notificaciones:	
	Teléfono/Fax/Correo electrónico:	
R E P R E S A N T A N T E	DNI/CIF/NIF:	
	Nombre y apellidos/Razón social:	
	Domicilio para notificaciones:	
	Teléfono/Fax/Correo electrónico:	

Nota.- cuándo se actúe en nombre de otra persona, deberá acreditarse documentalmente la representación

EXPONGO/MANIFIESTO :

Que aparezco inscrito(a) en el Padrón Municipal de Habitantes en la vivienda señalada en la Dirección para notificaciones indicada.

Que deseo el cambio de domicilio a la vivienda sita en C/.....nº.....

SOLICITO :

El cambio de domicilio de todas las personas inscritas

El cambio de domicilio de las siguientes personas:

Dº/a:....., con DNI nº.....

Dº/a:....., con DNI nº.....

Dº/a:....., con DNI nº.....

Dº/a:....., con DNI nº.....

Dº/a:....., con DNI nº.....

Dº/a:....., con DNI nº.....

En....., ade.....de.....

(Firma de todos los mayores de edad implicados en el cambio)	(Firma del interesado o representante)	Resolución Alcaldía: Se autorizan los cambios de domicilio solicitados
--	--	--

Documentación que se acompaña:

DNI del interesado y, en su caso, del representante Mediante fotocopia Mediante exhibición

Documentación acreditativa de la titularidad catastral / propiedad del nuevo domicilio o que acredite su derecho a utilizarlo(escritura pública, recibo del pago del IBI, contrato de arrendamiento o autorización del propietario o de persona mayor inscrita en el mismo)

Otros (indicar claramente).....