

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

_____, a _____ de _____ de _____

Datos del Municipio de baja

Provincia _____	_____
Municipio o país _____	_____

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

_____, a _____ de _____ de _____
(sello) El SEcretario,

Relación de las personas que se trasladan

Nombre y Apellidos	Sexo	Lugar y Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Título escolar o académico		
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	(Prov.) _____ (Mun. o País) _____ Día Mes Año _____	_____	_____	D.N.I. Carácter de control _____	Número Identificación Electoral _____
					NºIdentificación extranjero _____	Identificador Ayuntamiento _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	(Prov.) _____ (Mun. o País) _____ Día Mes Año _____	_____	_____	D.N.I. Carácter de control _____	Número Identificación Electoral _____
					NºIdentificación extranjero _____	Identificador Ayuntamiento _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	(Prov.) _____ (Mun. o País) _____ Día Mes Año _____	_____	_____	D.N.I. Carácter de control _____	Número Identificación Electoral _____
					NºIdentificación extranjero _____	Identificador Ayuntamiento _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	(Prov.) _____ (Mun. o País) _____ Día Mes Año _____	_____	_____	D.N.I. Carácter de control _____	Número Identificación Electoral _____
					NºIdentificación extranjero _____	Identificador Ayuntamiento _____

Certificación de Alta

Datos del Municipio de Alta

Distrito _____	Entidad colectiva _____
Sección _____	Entidad singular _____
Núcleo/Diseminado _____	
Domicilio: Calle, Plaza, etc _____ Nº _____	
Km. _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____ C.P. _____	

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 en este documento.

_____, a _____ de _____ de _____

(Sello del Ayuntamiento)

El Secretario,

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

AYUNTAMIENTO DE SASTAGO

ZARAGOZA

SOLICITUD

D/D^a _____ con D.N.I _____ nacido en _____ con fecha _____
_____ en virtud de lo dispuesto en el vigente Reglamento de Población,

SOLICITA:

El Alta por cambio de residencia en este
Municipio

Se une a la presente, en justificación de la misma el siguiente documento:

-E.V.R.

Sástago, a _____ de _____ de 200__

Firma del solicitante,

Fdo: _____

Al Ilmo. Sr. ALCALDE de DEL AYUNTAMIENTO DE SÁSTAGO (ZARAGOZA)