

Registro de entrada

Núm.: _____

Día: _____

SOLICITUDE DE ALTA NO PADRÓN DE HABITANTES DO CONCELLO DE NIGRÁN
PROCEDENTE DOUTRO CONCELLO OU DO ESTRANXEIRO.
*SOLICITUD DE ALTA EN EL PADRÓN DE HABITANTES DEL AYUNTAMIENTO DE NIGRÁN
PROCEDENTE DE OTRO AYUNTAMIENTO O DEL EXTRANJERO,*

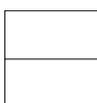
D./D^a.: _____

ENDEREZO/DOMICILIO: _____

D.N.I. Nº.: _____, TELÉFONO: _____

SOLICITA:

- Que, sexa/n dado/s de ALTA no Padrón Municipal de Habitantes deste Concello, dende o día de hoxe, a/as persoa/s que figura/n na folia de inscrición que se atopa ó anverso desta solicitude.
Que, sea/n dado/s de ALTA en el Padrón Municipal de Habitantes de este Ayuntamiento, desde el día de hoy, la/s persona/s que figura/n en la hoja de inscripción que se encuentra en el anverso de esta solicitud.



Sinatura/Firma,

Nigrán, _____ de _____ de 20 ____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE NIGRÁN (PONTEVEDRA)

Os datos identificativos aquí recollidos serán incorporados e tratados no ficheiro "Registro de Entrada e Saída de documentos (Xestión de Interesados)" coa finalidade de control e xestión documental entre as distintas dependencias municipais. Poderán ser cedidos de conformidade co previsto no art. 11 da Lei Orgánica 15/99, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Caracter Persoal. O organismo responsable do ficheiro é o Concello de Nigrán, ante o que a persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición. /Los datos identificativos aquí recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Registro de Entrada y Salida de Documentos (Gestión de Interesados)" con la finalidad de control y gestión documental entre las distintas dependencias municipales. Podrán ser cedidos, de conformidad con lo previsto en el art. 11 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Padrón Municipal de Habitantes

Folla de Inscripción

Parroquia	Nome rúa			
Número	Letra	Portal	Piso ou Andar	Porta

A cumprimentar polo Concello

Ent. Colectiva

Ent. Singular

Núcleo/Diseminado

Distrito

Sección

Folla de Inscripción nº

Nome Nº 01	Nome	Home <input type="checkbox"/>	Muller <input type="checkbox"/>	Data de Nacemento (día, mes, ano) Concello (ou País) de Nacemento País de Nacionalidade	Provincia	Tipo de documento de identidade D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarx. Estr. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Sinatura
	1º apelido	Se se trata dunha Alta por traslado de residencia indique Concello (ou Consulado) de procedencia					
	2º apelido	Provincia (ou País) de procedencia					
Nome Nº 02	Nome	Home <input type="checkbox"/>	Muller <input type="checkbox"/>	Data de Nacemento (día, mes, ano) Concello (ou País) de Nacemento País de Nacionalidade	Provincia	Tipo de documento de identidade D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarx. Estr. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Sinatura
	1º apelido	Se se trata dunha Alta por traslado de residencia indique Concello (ou Consulado) de procedencia					
	2º apelido	Provincia (ou País) de procedencia					
Nome Nº 03	Nome	Home <input type="checkbox"/>	Muller <input type="checkbox"/>	Data de Nacemento (día, mes, ano) Concello (ou País) de Nacemento País de Nacionalidade	Provincia	Tipo de documento de identidade D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarx. Estr. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Sinatura
	1º apelido	Se se trata dunha Alta por traslado de residencia indique Concello (ou Consulado) de procedencia					
	2º apelido	Provincia (ou País) de procedencia					
Nome Nº 04	Nome	Home <input type="checkbox"/>	Muller <input type="checkbox"/>	Data de Nacemento (día, mes, ano) Concello (ou País) de Nacemento País de Nacionalidade	Provincia	Tipo de documento de identidade D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarx. Estr. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Sinatura
	1º apelido	Se se trata dunha Alta por traslado de residencia indique Concello (ou Consulado) de procedencia					
	2º apelido	Provincia (ou País) de procedencia					
Nome Nº 05	Nome	Home <input type="checkbox"/>	Muller <input type="checkbox"/>	Data de Nacemento (día, mes, ano) Concello (ou País) de Nacemento País de Nacionalidade	Provincia	Tipo de documento de identidade D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarx. Estr. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/>	Sinatura
	1º apelido	Se se trata dunha Alta por traslado de residencia indique Concello (ou Consulado) de procedencia					
	2º apelido	Provincia (ou País) de procedencia					

Declaramos que as persoas relacionadas nesta folla residen no enderezo indicado e que seus datos son correctos

SINATURA E DNI DA PERSOA QUE AUTORIZA

D.N.I.

Debe acompañar fotocopia del documento que acredite la identidad (dni, libro de familia, permiso de residencia, pasaporte) de todos los interesados, en caso contrario no se admitirá la solicitud.