



Calle, Plaza, Travesía ... :		Nombre de la Vía :							
Número :	Letra :	Km. :	Bloque :	Portal :	Escalera :	Piso :	Puerta :	Código Postal :	
								3 7 7	
Información Voluntaria : Autorizo a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y obtener certificados o volantes de empadronamiento							Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Teléfono :

A cumplimentar por el Ayuntamiento		
Provincia	Salamanca	Distrito
Municipio	BÉJAR	Sección
Entidad Singular		Manzana
Núcleo/Disem.		Código de Vía
Tipo Vivienda		Hoja

Ver información en el reverso

Núm	Nombre:	Hombre: <input type="checkbox"/>	Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento :	Nacionalidad:	D.N.I <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Tarj. Extr <input type="checkbox"/>
	Si es un Alta por cambio de residencia indicar				Número:	Letra :		
	Primer Apellido:	Municipio ( o Consulado) de procedencia :		Municipio (o País) de Nacimiento:		Ciudadanos de la Unión Europea, además		
	Segundo Apellido:	Provincia ( o País) de procedencia :		Provincia (o País) de Nacimiento:		N I E X		
Estudios terminados (ver códigos):								

Núm	Nombre:	Hombre: <input type="checkbox"/>	Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento :	Nacionalidad:	D.N.I <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Tarj. Extr <input type="checkbox"/>
	Si es un Alta por cambio de residencia indicar				Número:	Letra :		
	Primer Apellido:	Municipio ( o Consulado) de procedencia :		Municipio (o País) de Nacimiento		Ciudadanos de la Unión Europea, además		
	Segundo Apellido:	Provincia ( o País) de procedencia :		Provincia (o País) de Nacimiento:		N I E X		
Estudios terminados (ver códigos):								

Núm	Nombre:	Hombre: <input type="checkbox"/>	Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento :	Nacionalidad:	D.N.I <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Tarj. Extr <input type="checkbox"/>
	Si es un Alta por cambio de residencia indicar				Número:	Letra :		
	Primer Apellido:	Municipio ( o Consulado) de procedencia :		Municipio (o País) de Nacimiento		Ciudadanos de la Unión Europea, además		
	Segundo Apellido:	Provincia ( o País) de procedencia :		Provincia (o País) de Nacimiento:		N I E X		
Estudios terminados (ver códigos):								

Núm	Nombre:	Hombre: <input type="checkbox"/>	Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento :	Nacionalidad:	D.N.I <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Tarj. Extr <input type="checkbox"/>
	Si es un Alta por cambio de residencia indicar				Número:	Letra :		
	Primer Apellido:	Municipio ( o Consulado) de procedencia :		Municipio (o País) de nacimiento :		Ciudadanos de la Unión Europea, además		
	Segundo Apellido:	Provincia ( o País) de procedencia :		Provincia (o País) de Nacimiento		N I E X		
Estudios terminados (ver códigos):								

Num. Total de personas inscritas:	Firma de los mayores de edad que se inscriben en esta hoja:	Para Altas en inscripciones existentes: Nombre, Apellidos y núm. de documento de la persona anteriormente inscrita:	Registro de Entrada Núm: Fecha: Negoc.: <i>Padrón</i>
-----------------------------------	---	--	--