|  |
| --- |
| SOLICITUD CAMBIO DE DOMICILIO |

|  |
| --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE |
| Apellidos y nombre | **N.I.F** | **Fecha de nacimiento** | **sexo** |
|  |  |  |  |

Dirección completa del domicilio en que causa baja

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calle/plaza/Avda...** | **Distrito** | **Sección**  |
|  | 01 | 001 |
| **Polígono, bloque…(en su caso)** | **Número** | **Escalera** | **Piso**  | **puerta** | **C. Postal** |
|  |  |  |  |  |  |

Dirección completa del domicilio en que causa alta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calle/plaza/Avda...** | **Distrito** | **Sección**  |
|  | 01 | 001 |
| **Polígono, bloque…(en su caso)** | **Número** | **Escalera** | **Piso**  | **puerta** | **C. Postal** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ¿AFECTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A TODA LA FAMILIA? SI NO |

Relación de personas a las que afecta el cambio de domicilio

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos | Parentesco o relación con el/la Solicitante | DNI | Fecha de nacimiento | sexo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En Férez a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 201\_

El/la Solicitante