



SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos		DNI
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico*
EXPONE		
<p>PRIMERO. Que ha trasladado su residencia a este Municipio desde..... provincia de</p> <p>SEGUNDO. Que, deseando inscribirme en el Padrón Municipal de Habitantes de ARABAYONA DE MOGICA de conformidad con el artículo 57 del Real Decreto 1690/1986, de 11 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, hago constar los siguientes datos:</p> <p>NOMBRE Y APELLIDOS:</p> <p>DOMICILIO EN EL QUE SOLICITA SU INSCRIPCION:</p> <p>LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:</p> <p>NACIONALIDAD:</p> <p>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</p> <p>NIVEL DE STUDIOS TERMINADO:</p> <p>SEXO:</p>		
SOLICITA		
<p>Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local y en los artículos 54 y 70 del Real Decreto 1690/1986, de 11 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, se me inscriba en el Padrón Municipal de Habitantes de Arabayona de Mógica en el domicilio indicado.</p>		
DOCUMENTACION APORTADA		
Copia DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD		
FECHA Y FIRMA		
Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos		
En Arabayona de Mógica a de de		
Fdo.:		