



Ayuntamiento de Camas

SOLICITUD CAMBIO DE DOMICILIO

DOMICILIO ANTERIOR: Distrito: _____ Sección: _____ Hoja: _____

NOMBRE DE LA CALLE	Nº	PORTAL	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA

DOMICILIO NUEVO: Distrito: _____ Sección: _____ Hoja: _____

NOMBRE DE LA CALLE	Nº	PORTAL	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA

RELACIÓN DE PERSONAS QUE CAMBIAN DE DOMICILIO:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI

En Camas, a _____ de _____ de _____

(Firma del interesado)

DEBERÁ PRESENTAR, JUNTO A ESTE IMPRESO CUMPLIMENTADO, FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DE LOS/LAS FIRMANTE/S Y DOCUMENTO DEL DOMICILIO (ESCRITURA, CONTRATO DE ALQUILER, RECIBO DE LUZ, AGUA, ETC.) SI SE INCORPORAN A UNA HOJA YA EXISTENTE, DEBERÁ FIRMAR TAMBIÉN UNA PERSONA MAYOR DE EDAD QUE YA ESTUVIERA EMPADRONADO EN LA NUEVA DIRECCIÓN.