



CONCELLO DE CALDAS DE REIS
Rúa Ferrería, 1
Caldas de Reis
36650-Pontevedra

Reservado selos internos

SOLICITUDE DE ALTA DE MENORES NO PADRÓN DE HABITANTES

Datos do/a Pai, Nai, Titor/a:

Nome e apelidos		DNI	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Enderezo: Rúa / Número		Teléfono : Fijo / Móbil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPÓN: Que na actualidade o/s meu/s fillo/s, tutelados, ou representados, non/si esta inscrito/a no padrón de habitantes de:

MUNICIPIO ANTERIOR

PROVINCIA

e desexaría dar de ALTA no Municipio de Caldas de Reis, na dirección seguinte:

RÚA / LUGAR

NÚMERO

APELIDOS E NOME

DATA NACEMENTO

D.N.I.

SOLICITO: Que o Concello realice os trámites necesarios para dalo/s de ALTA neste Municipio, dacordo co RD 261/1996 de 20 de decembro.

Caldas de Reis, a

(Sinatura)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Caldas de Reis