

**CONCELLO DE CALDAS DE REIS**

Rúa Ferrería, 1  
Caldas de Reis  
36650-Pontevedra

Reservado selos internos

**SOLICITUDE DE BAIXA NO PADRÓN DE HABITANTES**

Datos do/a solicitante:

Nome e apelidos ou razón social		DNI/CIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Enderezo: Rúa / Número		Teléfono : Fixo / 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 eu e as persoas abaixo relacionadas, estou/estamos inscrito/a/s no padrón de habitantes que indico/amos e desexaría/mos dar-me/nos de BAIXA no Padrón de Habitantes do Concello de CALDAS DE REIS

APELIDOS E NOME

D.N.I. / Tarxeta de residencia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SOLICITO/AMOS:**

Que o Concello realice os trámites necesarios para dar-me/nos de BAIXA neste Municipio, de acordo co RD 261/1996 de 20 de decembro.

Caldas de Reis, a

\_\_\_\_\_  
(Sinatura)

**Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Caldas de Reis**