

PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

Anexo 6
Cambio de Domicilio

Ayuntamiento de _____ ZAFRA _____

Provincia de _____ Badajoz _____

Núm. de Registro _____

Dirección Postal completa del domicilio en que causa Baja

Escriba calle, plaza, avenida, pasaje, etc. Y su denominación	
Número, km, bloque, portal, escalera, piso, puerta, etc.	Distrito / Sección

Dirección Postal completa del domicilio en que causa Alta

Escriba calle, plaza, avenida, pasaje, etc. Y su denominación	
Número, km, bloque, portal, escalera, piso, puerta, etc.	Distrito Postal

¿AFECTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A TODA LA FAMILIA?..... SI NO
(Señale con X el cuadro que corresponda)

RELACION DE LAS PERSONAS AFECTADAS (Incluyéndose también los datos del declarante)

	Nombre y apellidos	Sexo	Edad	Estado Civil	Relación con cabeza de familia
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

..... a de de 200_
El Declarante,