



AYUNTAMIENTO

DE

BEMBIBRE

(LEÓN)

C.I.F. P-2401500-J

Plaza Mayor, 1
24300 BEMBIBRE

Tfnos. 987 510 001
987 510 213
987 510 448

Fax, 987 511 917

Teléfono / Móvil: _____

**SOLICITUD DE ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE
HABITANTES**

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 70 del Real decreto 2612/96, de 20 de diciembre.

Dº/Dª. _____ D.N.I. _____

Dº/Dª. _____ D.N.I. _____

Dº/Dª. _____ D.N.I. _____

Dº/Dª. _____ D.N.I. _____

Dº/Dª. _____ D.N.I. _____

Dº/Dª. _____ D.N.I. _____

Dº/Dª. _____ D.N.I. _____

**SOLICITA/AN SU ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES DEL
MUNICIPIO DE BEMBIBRE (LEÓN):**

1º.- A tal efecto, manifiesta/n estar empadronados/s anteriormente en el Padrón Municipal de Habitantes del Municipio de _____
Provincia de _____

EN EL CUAL DESEO CAUSAR BAJA, fijando mi Residencia en: _____

2º.- Manifiesta/n que no figura/n en el Padrón Municipal de Habitantes de ningún otro municipio, o desconoce/n, si pudiera/n estar en algún otro municipio.

Damos la conformidad para que se proceda a la anulación en el Padrón Municipal de Habitantes y en el Censo Electoral de cualquier otra inscripción que pudiera existir con anterioridad a la fecha en que se realiza la presente petición.

Bembibre, a de de 20

EL SOLICITANTE,

SR. D. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BEMBIBRE