

SOL·LICITUD ALTA/MODIF. PMH
SOLICITUD ALTA/MODIF. PMH

SOL·LICITANT/SOLICITANTE			
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL/APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI-NIF
ADREÇA (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			C. POSTAL
LOCALITAT/ LOCALIDAD	PROVÍNCIA /PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN			
<p>Que es su intención:</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitar su alta en el Padrón de Habitantes, y el de las personas que se relacionan.</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitar su modificación en el Padrón de Habitantes, y el de las personas que se relacionan.</p>			
RELACIÓ:			
Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Municipio de Proced.	Niv.Estudios
SOL.LICITUD / SOLICITUD			
<p>El alta/modificación en el Padrón de Habitantes de este Ayuntamiento de Santa Pola, de las personas indicadas en esta solicitud y declara estar advertido de la responsabilidad en que incurriría en el orden penal y administrativo en caso de falsedad en la presente solicitud, para lo cual aporta la documentación exigida.</p>			
<p>Solicita expresamente recibir cualquier comunicación o aviso referido a este trámite por el siguiente medio:</p> <p><input type="checkbox"/> Mediante comparecencia en la Sede Electrónica (requiere certificado digital del solicitante).</p> <p><input type="checkbox"/> Mediante remisión al correo electrónico: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Mediante aviso al teléfono: _____</p>			
<p>Una vez finalizado el trámite de Alta o Cambio de Domicilio solicita los siguientes CERTIFICADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____ • _____ 			
<p>_____ a ____ de _____ 20__</p>			
<p>Firma de la/s persona/s interesada/s</p>			