



Ayuntamiento de Cirat

Pz. Mayor nº 18 - 12231 Cirat (Castellón)

Tel: 964143113 - Fax: 964143240

SOLICITUD EMPADRONAMIENTO

SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta Residencia <input type="checkbox"/> Sin Documento	Número:

Ante V.I. comparece y EXPONE:

Que quiere le inscriban en el Padrón Municipal de Habitantes de Cirat, facilitando los siguientes datos:

Fecha de Nacimiento:	Municipio:	Provincia:
Nivel de Estudios:		
Municipio en que estaba empadronado:		

NUEVO DOMICILIO

Dirección:	Núm.:	Núcleo:
------------	-------	---------

Por lo que a V.I. SOLICITA se proceda a la inscripción solicitada.

En Cirat, a de de

EL PETICIONARIO