

Calle, Plaza, etc.		Nombre Vía					
Número	Letra	Km	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Información Voluntaria							
Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento: SI NO Teléfono:							

A cumplimentar por el Ayuntamiento		
Provincia:	MALAGA 29	Distrito
Municipio:	COIN 042	Sección
Ent.Colect:		Manzana
Ent.Singul:	COIN 01	Cód. Vía
Núc.Disem:	COIN 01	Cód. Pseud.
Tip.Vivien:	H	Inscripción

Nº Orden 1	Nombre (Name, Prenom)	Hombre: Mujer:	Fecha Nacimiento	Provincia	Nacionalidad	Firma
	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique:					
	Primer Apellido (Surname, Nom)	Municipio (o Consulado) de procedencia		Municipio (o País) de nacimiento		
	Segundo Apellido	Provincia (o País) de procedencia		País de nacimiento		Nivel de estudios terminados
Nº Orden 2	Nombre (Name, Prenom)	Hombre: Mujer:	Fecha Nacimiento	Provincia	Nacionalidad	Firma
	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique:					
	Primer Apellido (Surname, Nom)	Municipio (o Consulado) de procedencia		Municipio (o País) de nacimiento		
	Segundo Apellido	Provincia (o País) de procedencia		País de nacimiento		Nivel de estudios terminados
Nº Orden 3	Nombre (Name, Prenom)	Hombre: Mujer:	Fecha Nacimiento	Provincia	Nacionalidad	Firma
	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique:					
	Primer Apellido (Surname, Nom)	Municipio (o Consulado) de procedencia		Municipio (o País) de nacimiento		
	Segundo Apellido	Provincia (o País) de procedencia		País de nacimiento		Nivel de estudios terminados
Nº Orden 4	Nombre (Name, Prenom)	Hombre: Mujer:	Fecha Nacimiento	Provincia	Nacionalidad	Firma
	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique:					
	Primer Apellido (Surname, Nom)	Municipio (o Consulado) de procedencia		Municipio (o País) de nacimiento		
	Segundo Apellido	Provincia (o País) de procedencia		País de nacimiento		Nivel de estudios terminados
Nº Orden 5	Nombre (Name, Prenom)	Hombre: Mujer:	Fecha Nacimiento	Provincia	Nacionalidad	Firma
	Si se trata de un Alta por traslado de residencia indique:					
	Primer Apellido (Surname, Nom)	Municipio (o Consulado) de procedencia		Municipio (o País) de nacimiento		
	Segundo Apellido	Provincia (o País) de procedencia		País de nacimiento		Nivel de estudios terminados

Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y que sus datos son correctos.

Número total de personas inscritas en esta hoja	(Para altas en inscripciones existentes) Firma de persona mayor de edad anteriormente inscrita	A cumplimentar por el Ayuntamiento Fecha de recepción de la hoja	Observaciones:
De conformidad con lo dispuesto en el artículo 18.1, 2º párrafo, de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, la inscripción en el Padrón Municipal de los extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente deberá ser objeto de renovación periódica cada dos años. El transcurso del plazo señalado será causa para acordar la caducidad de la inscripción, siempre que el interesado no hubiese procedido a tal renovación.			