



Ayuntamiento de Talamanca de Jarama

28160 Madrid

C/ Fuente del Arca 19

Tel: 91 841 70 07 , Fax: 91 841 70 55, e-mail: talamancadejarama@madrid.org

Solicitud Cambio Domicilio

Solicitante:

Nombre y Apellidos

Domicilio

Localidad Código Postal

Provincia NIF/ CIF Teléfono

Expone: Que habiendo trasladado, junto con su familia cuyos miembros relaciona a continuación, su residencia dentro de este municipio de C/

N° Piso

A la calle:

N° Piso

Solicita: La modificación del domicilio en el Padrón de Habitantes:

Familiares

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

Deberá ir firmado por todos los mayores de edad

Talamanca de Jarama, a ___ de _____ de 200_

Firmado: _____ Firmado: _____ Firmado: _____ Firmado: _____

Al Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Talamanca de Jarama (Madrid)