Ayuntamiento de Villamiel de Toledo

CAMBIO DE DOMICILIO

Solicitante

NOMBRE Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN	**45594 – VILLAMIEL DE TOLEDO**
E-MAIL		TELÉFONO

REPRESENTADO POR

NOMBRE Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF	A TÍTULO

Domicilio en que causa baja

CALLE, PLAZA, AVENIDA	NÚMERO	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA

Domicilio en que causa alta

CALLE, PLAZA, AVENIDA	NÚMERO	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA

Personas que cambian de domicilio

¿Cambian al nuevo domicilio todas las personas inscritas en el anterior domicilio? ☐ **Si** ☐ **No**

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF / DNI

Villamiel de Toledo, a de 200

Firma del solicitante ó representante
y todas las personas a inscribir mayores de edad

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN

Nº. REGISTRO: .....

FECHA REGISTRO: .....