

| | | | |
|-------------------|------------------|---|---|
| Calle, plaza, etc | Nombre de la vía | A cumplimentar por el Ayuntamiento | |
| | | Provincia <input type="text"/> | Núcleo/Diseminado <input type="text"/> |
| | | Municipio <input type="text"/> | Tipo de vivienda <input type="text"/> |
| | | Distrito <input type="text"/> | Manzana <input type="text"/> |
| | | Sección <input type="text"/> | Código de vía <input type="text"/> |
| | | Entidad colectiva <input type="text"/> | Cód. pseudovía <input type="text"/> |
| | | Entidad singular <input type="text"/> | Inscripción (NHOP) <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-------|--------------------------------|--------|---|----------|--|--------|---|--|---|--|--|--|--|--|
| Número | Letra | Km. | Bloque | Portal | Escalera | Planta | 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 Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="text"/> | | | | | | | |
| Nº orden 01 | | Nombre | | Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | | Fecha nacimiento (día, mes, año) | | Provincia de nacimiento | | Nº Documento Identidad/Certificado Registro | | Causa de la inscripción/modificación | | | |
| 1º Apellido | | Municipio o país de nacimiento | | | | DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> | | Letra <input type="text"/> Nº <input type="text"/> Letra <input type="text"/> | | Si se trata de un cambio de residencia, indique: | | | |
| 2º Apellido | | País de nacionalidad | | Pasap. <input type="text"/> | | Municipio/Consulado de procedencia | | Nivel de Estudios terminados (Ver códigos en el reverso) <input type="text"/> | | Provincia/País de procedencia | | | | | |
| Nº orden 02 | | Nombre | | Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | | Fecha nacimiento (día, mes, año) | | Provincia de nacimiento | | Nº Documento Identidad/Certificado Registro | | Causa de la inscripción/modificación | | | |
| 1º Apellido | | Municipio o país de nacimiento | | | | DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> | | Letra <input type="text"/> Nº <input type="text"/> Letra <input type="text"/> | | Si se trata de un cambio de residencia, indique: | | | |
| 2º Apellido | | País de nacionalidad | | Pasap. <input type="text"/> | | Municipio/Consulado de procedencia | | Nivel de Estudios terminados (Ver códigos en el reverso) <input type="text"/> | | Provincia/País de procedencia | | | | | |
| Nº orden 03 | | Nombre | | Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | | Fecha nacimiento (día, mes, año) | | Provincia de nacimiento | | Nº Documento Identidad/Certificado Registro | | Causa de la inscripción/modificación | | | |
| 1º Apellido | | Municipio o país de nacimiento | | | | DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> | | Letra <input type="text"/> Nº <input type="text"/> Letra <input type="text"/> | | Si se trata de un cambio de residencia, indique: | | | |
| 2º Apellido | | País de nacionalidad | | Pasap. <input type="text"/> | | Municipio/Consulado de procedencia | | Nivel de Estudios terminados (Ver códigos en el reverso) <input type="text"/> | | Provincia/País de procedencia | | | | | |
| Nº orden 04 | | Nombre | | Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | | Fecha nacimiento (día, mes, año) | | Provincia de nacimiento | | Nº Documento Identidad/Certificado Registro | | Causa de la inscripción/modificación | | | |
| 1º Apellido | | Municipio o país de nacimiento | | | | DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> | | Letra <input type="text"/> Nº <input type="text"/> Letra <input type="text"/> | | Si se trata de un cambio de residencia, indique: | | | |
| 2º Apellido | | País de nacionalidad | | Pasap. <input type="text"/> | | Municipio/Consulado de procedencia | | Nivel de Estudios terminados (Ver códigos en el reverso) <input type="text"/> | | Provincia/País de procedencia | | | | | |

Autorización de persona empadronada (para inscripciones en la misma vivienda donde figuran ya personas inscritas)

Don/Doña _____ con documento de identidad nº _____ El/La autorizante

AUTORIZA la inscripción en su misma vivienda de la/s persona/s relacionada/s en esta hoja

Inscripción por cambio de residencia u omisión

La inscripción en el Padrón de este municipio implicará la baja automática de cualquier inscripción padronal en otro municipio o Registro de Matrícula Consular, en el caso de que exista, anterior a la fecha de la solicitud.

Solo para extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 16.1 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.

Firma de todos los mayores de edad que se inscriben en esta hoja

Nº total de personas inscritas en esta hoja

A cumplimentar por el Ayuntamiento

Fecha de la recepción de la hoja

Importante: Antes de cumplimentar este impreso lea las instrucciones al dorso

