



Documento de baja por cambio de residencia en el Padrón Municipal de Habitantes

Datos del Municipio de baja

Provincia o país	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Solicitud y certificación de baja

Declaración triplicada que, a los efectos del art. 15 de la Ley Reguladora de Bases de Régimen Local 7/1985 de 2 de abril y de acuerdo con lo establecido en el art. 56 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, presenta el abajo firmante solicitando la BAJA como residente en este Municipio de las personas que a continuación se relacionan en número de _____, por su traslado al país :

Firma del declarante

Santa Úrsula, a

Verificado responsable estadística

Diligencia: Queda anotada y registrada la BAJA en el Padrón, como residentes en este Municipio, de las personas a las que se refiere esta declaración y que figuran relacionadas en este documento.

Sello y firma de la Secretaria

Santa Úrsula, a

Nombre:	<input type="text"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	Provincia o país	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>	Titulación escolar	<input type="text"/>	Identificador electoral	<input type="text"/>
1ª Apellido	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mujer	Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Identificador Ayuntamiento	<input type="text"/>
2º Apellido	<input type="text"/>		Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>	DNI /NIE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	Provincia o país	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>	Titulación escolar	<input type="text"/>	Identificador electoral	<input type="text"/>
1ª Apellido	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mujer	Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Identificador Ayuntamiento	<input type="text"/>
2º Apellido	<input type="text"/>		Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>	DNI /NIE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	Provincia o país	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>	Titulación escolar	<input type="text"/>	Identificador electoral	<input type="text"/>
1ª Apellido	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mujer	Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Identificador Ayuntamiento	<input type="text"/>
2º Apellido	<input type="text"/>		Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>	DNI /NIE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	Provincia o país	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>	Titulación escolar	<input type="text"/>	Identificador electoral	<input type="text"/>
1ª Apellido	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mujer	Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Identificador Ayuntamiento	<input type="text"/>
2º Apellido	<input type="text"/>		Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>	DNI /NIE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>