



Ayuntamiento de  
Campaspero

**ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL**

SOLICITANTE			
Nombre y Apellido / Razón Social			N.I.F.:
Dirección:	Número:	Piso:	Puerta:
Localidad:	C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

SOLICITA			
El empadronamiento en esta Localidad, así como el de las personas que se relacionan a continuación (si procede)			
NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO	
A tal efecto, manifiesto estar empadronado anteriormente y con las personas que anteceden (sin procede) en:			
Dirección:	Número:	Piso:	Puerta:
Localidad:	C.P.:	Provincia:	
en el cual a la vista de lo expuesto deseamos causar baja.			

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN O ENVÍO			
Nombre y Apellidos:			N.I.F.:
Dirección:	Número:	Piso:	Puerta:
Localidad:	C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

LUGAR, FECHA Y FIRMA
_____ Campaspero (Valladolid) _____ a _____ de _____ de 20 _____ EL SOLICITANTE
Fdo.: _____

**ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPASPERO (VALLADOLID)**