



Ayuntamiento de Arboleas (Almería)

Plaza de España, nº1 04660. Tlf. 950 449430 Fax 950 449437

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE.

Apellidos y Nombre:	DNI:
Domicilio:	

2. DATOS DEL CAMBIO DE DOMICILIO SOLICITADO.

Nuevo Domicilio:
Unidad familiar:

3. PERSONAS AFECTAS A ESTE DOMICILIO.

Apellidos y Nombre	DNI	Lugar y fecha Nacimiento	Parentesco

4. OTROS DATOS Y/O OBSERVACIONES.

Fecha _____

(firma)