



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ALTA O CAMBIO DE DOMICILIO
Padrón de Habitantes

DECLARANTE		
D./D ^a :		DNI/PAS/NIE:
Dirección:		CP:
Localidad:	Telf.:	E-mail:

EN CALIDAD DE: (Seleccionar y cumplimentar los datos que procedan en la tabla inferior)

- PERSONA INTERESADA
- REPRESENTANTE LEGAL DE:
- PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL DE:

DNI, NIF, NIE	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN DONDE SE SOLICITA EL EMPADRONAMIENTO (Datos obligatorios)			
Calle:	Número:	Planta:	Puerta:
Referencia Catastral:			

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que todos los documentos aportados para el trámite cumplen con la normativa legal establecida y vigente.
- Que dispongo de capacidad legal suficiente para llevar a cabo la solicitud de alta o cambio de domicilio en el Padrón Municipal de Habitantes de Pilar de la Horadada.
- Que no me encuentro incurso/a en ninguno de los supuestos del código penal y/o civil que invaliden dicho trámite.

Asimismo, quedo enterado/a de que la inexactitud, falsedad u omisión en el contenido de esta declaración o en los datos o documentos que acompañan a la misma, podrá dar lugar a las responsabilidades penales, civiles o administrativas que correspondan.

Pilar de la Horadada, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada (Alicante).