

Diligencia: Para hacer constar que por resolución de la alcaldía de fecha: _____ han sido dadas de alta y anotadas en el Padrón como residentes de este Municipio, las personas que figuran relacionadas en este documento.

LA SECRETARIA INTERVENTORA

Padrón Municipal De Habitantes



Ayuntamiento de Cájar
(Granada)
P-1803700-B
Teléfono: 958 501505

Documento de Alta por: (marcar con una X donde corresponda)

Cambio de Residencia: Omisión: Nacimiento:

Provincia	Municipio	Entidad C.	Entidad S. Núcleo Dis.	DIS	SEC	S. A. G. E.	G. I. A.	FECHA DE ALTA			
								DIA	MES	AÑO	
18	036	00	01/01	01							201__

VIVIENDA DE EMPADRONAMIENTO (Dirección Postal Completa)

Nombre de la Calle o Plaza

Número: Bloque/Escalera: Piso: Puerta:

Las personas relacionadas en esta hoja, declaran residir en el domicilio indicado y que sus datos son correctos.

1 Nombre: Sexo: varón mujer

1er Apellido: Firma: (Sólo mayores de edad)

2º Apellido:

Documento: SIN DOCUM. TARJETA Residencia: PASAPORTE: DNI

MUNICIPIO de Nacimiento: PROVINCIA de Nacimiento:

PAIS de Nacimiento: Fecha De Nacimiento:

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nivel de Estudios Terminados: (Ver ANEXO) Nacionalidad: Teléfono: (Opcional)

Municipio de Procedencia: Provincia/ País de Procedencia:

(PAIS, en el caso de proceder del EXTRANJERO)

2 Nombre: Sexo: varón mujer

1er Apellido: Firma: (Sólo mayores de edad)

2º Apellido:

Documento: SIN DOCUM. TARJETA Residencia: PASAPORTE: DNI

MUNICIPIO de Nacimiento: PROVINCIA de Nacimiento:

PAIS de Nacimiento: Fecha De Nacimiento:

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nivel de Estudios Terminados: (Ver ANEXO) Nacionalidad: Teléfono: (Opcional)

Municipio de Procedencia: Provincia de Procedencia:

(PAIS, en el caso de proceder del EXTRANJERO)

3 **Nombre:**

Sexo: varón mujer

1er Apellido:

2º Apellido:

Firma: (Sólo mayores de edad)

Documento: SIN DOCUM. TARJETA Residencia: PASAPORTE: DNI

MUNICIPIO de Nacimiento: **PROVINCIA de Nacimiento:**

PAIS de Nacimiento: **Fecha De Nacimiento:**

DIA			MES			AÑO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nivel de Estudios Terminados: (Ver ANEXO) **Nacionalidad:** **Teléfono: (Opcional)**

Municipio de Procedencia: **Provincia de Procedencia:**

(PAÍS, en el caso de proceder del EXTRANJERO)

4 **Nombre:**

Sexo: varón mujer

1er Apellido:

2º Apellido:

Firma: (Sólo mayores de edad)

Documento: SIN DOCUM. TARJETA Residencia: PASAPORTE: DNI

MUNICIPIO de Nacimiento: **PROVINCIA de Nacimiento:**

PAIS de Nacimiento: **Fecha De Nacimiento:**

DIA			MES			AÑO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nivel de Estudios Terminados: (Ver ANEXO) **Nacionalidad:** **Teléfono: (Opcional)**

Municipio de Procedencia: **Provincia de Procedencia:**

(PAÍS, en el caso de proceder del EXTRANJERO)

<p>D/Dª: _____</p> <p>Con documento de identidad nº _____</p> <p>Y domicilio en: _____</p> <p>AUTORIZA a la/s persona/as indicadas en este documento para: (marcar con una x lo que corresponda):</p> <p><input type="checkbox"/> Inscribirse en el mismo domicilio donde figura el autorizante.</p> <p><input type="checkbox"/> Inscribirse en la vivienda de mi propiedad antes indicada no ocupada por el autorizante</p>	<p>D/Dª: _____</p> <p>Con documento de identidad nº _____</p> <p>Y domicilio en: _____</p> <p>AUTORIZA al/los menores –incapacitado(s) inscrito/s en esta hoja con el nº de orden: _____, en calidad de: (Padre, Madre, Tutor, Representante Legal): _____</p> <p>A fijar su residencia habitual en el domicilio de empadronamiento antes indicado.</p>
Fdo.: El/la AUTORIZANTE/S	Fdo.: El/la AUTORIZANTE/S

EN AMBOS CASOS ACOMPAÑAR FOTOCOPIA DEL DNI DEL DE/LA AUTORIZANTE

INSTRUCCIONES

LEA DETENIDAMENTE ESTE DOCUMENTO ANTES DE PROCEDER A RELLENAR SU SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO.

NO ESCRIBA NADA EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS

- PERSONAS INSCRITAS EN ESTA HOJA: marque con una X el tipo de Alta: Cambio de Residencia, Omisión o Nacimiento. Si se van a empadronar más de cinco personas solicite una hoja adicional. A continuación:

1.- Cumplimente los datos del domicilio (Calle/Plaza, nº, Bloque/Escalera, Planta y Puerta) donde se van a empadronar en este Municipio.

2.- Rellene los datos personales (nombre, Apellidos y Sexo) y firme en el recuadro (sólo las personas mayores de edad), a continuación marque con una X el tipo de documento y escriba el número y la letra.

A continuación rellene todos los datos relativos a su nacimiento (provincia, municipio, País, nacionalidad y fecha de nacimiento).

NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS: escriba sólo el número que corresponda a alguna de las opciones de la siguiente lista, por favor no escriba nada diferente.

- 0 Niños/as menores de 11 años
- 22 PRIMARIA INCOMPLETA (niños/as a partir de 11 años, y personas mayores sin estudios)
- 20 CERTIFICADO ESCOLARIDAD (o titulaciones inferiores al Graduado Escolar.
- 31 GRADUADO ESCOLAR
- 32 FORMACION PROFESIONAL de Primer grado o Equivalente.
- 41 FORMACION PROFESIONAL de Segundo Grado o Equivalente.
- 42 BACHILLER SUPERIOR
- 43 OTROS TITULADOS MEDIOS (Aux. clínica, programador, secretariado...).
- 44 DIPLOMADO/A
- 45 ARQUITECTO O INGENIERO TÉCNICO/APAREJADOR
- 46 LICENCIADO/A
- 47 OTROS ESTUDIOS SUPERIORES NO UNIVERSITARIOS.
- 48 DOCTORADO Y POSTGRADO.

3.- Rellene los datos correspondientes al municipio y la provincia de procedencia (Lugar donde estaban empadronados antes de llegar a Cájar).

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

A) EN TODOS LOS CASOS:

- MAYORES DE 14 AÑOS: Fotocopia del DNI, Pasaporte, Tarjeta de Residencia o N.I.E
- MENORES DE 14 AÑOS: Si se posee, Fotocopia del DNI, Pasaporte, Tarjeta de Residencia o N. I. E. En caso contrario Fotocopia de la Hoja del Libro de Familia donde figura el/la menor.

CONTINÚA AL DORSO



ADEMÁS:

B) SI VD. ES PROPIETARIO/A DE LA VIVIENDA:

- *Fotocopia de Cualquier Documento que acredite la residencia en el domicilio indicado (Luz, Teléfono, Escritura de Propiedad.....).*

C) SI VD. ES INQUILINO/A DE LA VIVIENDA:

- *Fotocopia de la página del contrato de arrendamiento firmado por ARRENDADOR Y ARRENDATARIO, donde figure el domicilio donde se va a efectuar el empadronamiento.*

O bien:

- *Fotocopia del DNI del propietario junto con Autorización firmada por el mismo. (el modelo de autorización puede recogerlo junto con su hoja de empadronamiento). -*

OTROS CASOS:

- *Sólo se podrá inscribir a un/una menor en un domicilio si en el mismo se encuentra empadronado UNO O LOS DOS PROGENITORES. Si sólo se encuentra de alta, o sólo se inscribe el padre o la madre, para dar de alta a un/una MENOR, será necesario el consentimiento y la autorización firmada del progenitor no empadronado junto con la fotocopia de su DNI, o bien algún documento que acredite al progenitor que tramita el alta del menor la posesión de guarda y custodia del mismo.*
- *Si la persona mayor de edad que se va a empadronar, lo hace en el domicilio donde ya está dado de alta algún familiar DIRECTO (padre, madre o hermanos), (o esposo/a en su caso), NO ES NECESARIO NINGÚN TIPO DE AUTORIZACIÓN.*
- *NOTA: El incumplimiento de alguno de los requisitos que se solicitan en esta hoja, implicará la no tramitación de su solicitud -*