



D./D^a. _____

Con D.N.I./N.I.E./ Pasaporte Núm. _____ solicita le sea cambiado su anterior domicilio de la Calle o Plaza _____

Número _____ Bloque _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____

Teléfono _____

por su nuevo domicilio en la Calle o Plaza _____

Número _____ Bloque _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____

Teléfono _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

Así como a las siguientes personas:

NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I./N.I.E. PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO

Y para que así conste, y a efectos de empadronamiento, firmo la presente en San Román de los Montes, a _____ de _____ de 201__

Firma,