



AYUNTAMIENTO
DE LERÍN

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES CAMBIO DE DOMICILIO

Dirección del domicilio en el que causa BAJA
Dirección del domicilio en el que causa ALTA

RELACIÓN DE PERSONAS AFECTADAS

	Nombre y apellidos	DNI/NIE
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
8.-		
9.-		
10.-		

A rellenar por el Ayuntamiento

Distrito	Sección	Hoja

Lerín, a de 20

Firma