



AYUNTAMIENTO DE GARCILLAN.

PLAZA MAYOR, 1, C.P. 40120 SEGOVIA

TEL 921-490213

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO DENTRO DEL MUNICIPIO DE GARCILLAN

D./ D^a. _____ con DNI _____

vecino/a de Garcillán, por la presente comunica el cambio de domicilio dentro del municipio, a efectos de la correspondiente modificación en el Padrón Municipal de Habitantes.

Dirección del domicilio anterior.

Calle/Plaza/Travesía/Carretera. (Táchese lo que no proceda).

Dirección nuevo domicilio.

Calle/Plaza/Travesía/Carretera. (Táchese lo que no proceda).

Declara, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que ha hecho constar.

En Garcillán a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____