

## CANVI DE DOMICILI

En/na \_\_\_\_\_,  
amb domicili a efectes de notificacions a \_\_\_\_\_,  
carrer \_\_\_\_\_, num \_\_\_\_\_, codi postal \_\_\_\_\_,  
telèfon \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_, vos

### EXPOS

Que estic empadronat/da en aquest Municipi al carrer que més avall s'indica i que he d'efectuar un canvi de domicili dins aquest Terme Municipal, juntament, amb les persones que es relacionen a continuació, al nou domicili que també s'indica.

### DOMICILI ON CONSTA

EMPADRONAT: \_\_\_\_\_

DOMICILI ACTUAL: \_\_\_\_\_

### PERSONES QUE ES TRASLLADEN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per això que vos he exposat,  
DEMAN que es procedeixi a efectuar l'anterior modificació al Padró Municipal d'Habitants.

Ses Salines, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200

Signatura:

### DOCUMETACIÓ NECESSÀRIA:

-Contracte de lloguer, escriptura de la casa, o autorització firmada del propietari per viure a l'indicat immoble.

SR. BATLE- PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SES SALINES.