



AYUNTAMIENTO
DE
BELVÍS DE MONROY

CAMBIO DE DOMICILIO

ANTIGUO

Distrito _____
Sección _____
Manzanas _____
Número _____

NO UTILICE ESPACIOS
REMARCADOS

MODERNO

Distrito _____
Sección _____
Manzanas _____
Número _____

DOMICILIO DE BAJA	CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC. Y SU DENOMINACIÓN	
	NÚMERO, KM. BLOQUE, PORTAL, ESCALERA, PISO, PUERTA, ETC.	DISTRITO POSTAL

DOMICILIO DE ALTA	CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC. Y SU DENOMINACIÓN	
	NÚMERO, KM. BLOQUE, PORTAL, ESCALERA, PISO, PUERTA, ETC.	DISTRITO POSTAL

¿AFECTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A TODA LA FAMILIA? TACHE LO QUE PROCEDA SI NO

RELACIÓN DE LAS PERSONAS AFECTADAS

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	D.N.I.	FIRMA

Belvís de Monroy _____ de _____ de 200____
El Declarante