

Calle, plaza, etc. Nombre vía. <input type="text"/> Población, parroquia. <input type="text"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Km. <input type="text"/> Bloque <input type="text"/> Portal <input type="text"/> Escalera <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Puerta <input type="text"/>	<p style="text-align: center;"><b>A cumplimentar por el Ayuntamiento</b></p> Provincia: 33 ASTURIAS Municipio: 35 LLANERA Entidad colectiva Entidad singular Núcleo / Diseminado Tipo de vivienda
<p><b>Información voluntaria</b></p> Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="text"/>	

Nº orden <b>01</b>	Nombre	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia de Nacimiento	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extranj. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Nivel de estudios terminados: (Ver códigos al reverso) <input type="text"/>
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia:	Municipio (o País) de nacimiento		
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia:	País de Nacionalidad		

Nº orden <b>02</b>	Nombre	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia de Nacimiento	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extranj. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Nivel de estudios terminados: (Ver códigos al reverso) <input type="text"/>
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia:	Municipio (o País) de nacimiento		
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia:	País de Nacionalidad		

Nº orden <b>03</b>	Nombre	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia de Nacimiento	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extranj. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Nivel de estudios terminados: (Ver códigos al reverso) <input type="text"/>
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia:	Municipio (o País) de nacimiento		
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia:	País de Nacionalidad		

Nº orden <b>04</b>	Nombre	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia de Nacimiento	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extranj. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Nivel de estudios terminados: (Ver códigos al reverso) <input type="text"/>
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia:	Municipio (o País) de nacimiento		
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia:	País de Nacionalidad		

Nº orden <b>05</b>	Nombre	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Si se trata de un alta por traslado de residencia indique:	Fecha Nacimiento (día, mes, año)	Provincia de Nacimiento	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj. Extranj. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Nivel de estudios terminados: (Ver códigos al reverso) <input type="text"/>
1º Apellido		Municipio (o Consulado) de procedencia:	Municipio (o País) de nacimiento		
2º Apellido		Provincia (o País) de procedencia:	País de Nacionalidad		

Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y que sus datos son correctos

Número total de personas inscritas en esta hoja <input type="text"/>	Firma de los mayores de edad que se inscriben en esta hoja	(Si existen personas ya empadronadas) Firma y número de D.N.I. de una persona mayor de edad ya inscrita en ese domicilio	(A cumplimentar por el Ayuntamiento) Fecha de recepción de la hoja
---	--	---	---