



## Documento de alta/baja por cambio de residencia en el Padrón Municipal de Habitantes

### Solicitud y certificación de baja

**Declaración triplicada** que, a los efectos del art. 15 de la Ley Reguladora de Bases de Régimen Local 7/1985 de 2 de Abril y de acuerdo con lo establecido en el art. 56 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, presenta el abajo firmante solicitando la BAJA como residentes en este Municipio de las personas que a continuación se relacionan en número de \_\_\_\_\_, por su traslado al municipio de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del Declarante,

### Datos del Municipio de baja

Provincia o país _____	_ _
Municipio _____	_ _

**Diligencia:** Queda anotada y registrada la BAJA en el Padrón, como residentes en este Municipio, de las personas a las que se refiere esta declaración y que figuran relacionadas en este documento.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(sello) El Secretario

### Relación de personas que se trasladan

GAMBÓN-ZARAGOZA Mod. 115

Nombre y apellidos	Sexo	Lugar y fecha de nacimiento	Nacionalidad	Título escolar o académico	D.N.I. Carácter de control	Número Identificación Electoral
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="checkbox"/>	(Prov. o País) _____ (Mun.) _____ Día Mes Año	_____	_____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	M <input type="checkbox"/>	(Prov. o País) _____ (Mun.) _____ Día Mes Año	_____	_____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	V <input type="checkbox"/>	(Prov. o País) _____ (Mun.) _____ Día Mes Año	_____	_____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
(Nombre) _____ (1º Apellido) _____ (2º Apellido) _____	M <input type="checkbox"/>	(Prov. o País) _____ (Mun.) _____ Día Mes Año	_____	_____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

### Datos del Municipio de Alta

### Certificación de Alta

### Datos del Municipio de Alta

Distrito _____	Entidad colectiva _____
Sección _____	Entidad singular _____
Núcleo/Diseminado _____	
Domicilio: Calle, Plaza, etc. _____ Nº _____	
Km. _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____ C.P. _____	

Provincia _____	_ _
Municipio _____	_ _

**Diligencia:** Para hacer constar que, por Resolución del Alcalde de fecha \_\_\_\_\_ han sido dadas de alta y anotadas en el Padrón como residentes en este Municipio, las personas en número de \_\_\_\_\_ que figuran relacionadas en este documento.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(sello del Ayuntamiento) El Secretario,

**Importante:** Este documento deberá ser presentado por el interesado al solicitar el alta como residente en el nuevo Municipio, dentro del plazo de 30 días contados a partir de la fecha en que se haya otorgado la baja en el Municipio de procedencia.

1) Ejemplar para el Instituto Nacional de Estadística (INE).