



**PADRÓN MUNICIPAL  
DE HABITANTES  
SOLICITUD DE  
CERTIFICADO DE  
INSCRIPCIÓN  
PADRONAL ANTERIOR  
AL 1 DE MARZO DE 1991**

Espacio reservado para la  
etiqueta con los datos del Registro

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Nº Anotación: \_\_\_\_\_

Página de \_\_\_\_\_

**1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ DNI/NIF/NIE: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_  
Segundo Apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Tipo de numeración: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Calificador: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
La persona solicitante debe incluirse en el certificado:  Sí  No

**2 MODO DE RECEPCIÓN DEL CERTIFICADO**

- Por correo postal en la dirección señalada por la persona solicitante.  
 Recoger personalmente en la Dirección General de Estadística (C/ Cartagena, 178, 4ª planta 28002 - Madrid).

**3 MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA**

- Declaración de herederos (deberá adjuntar una fotocopia del certificado de defunción o del libro de familia).

Nombre de la persona fallecida: \_\_\_\_\_ Fecha de defunción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Otros (especifique): \_\_\_\_\_

**4 PERIODO DE EMPADRONAMIENTO**

Especifique los años y el domicilio correspondiente al periodo solicitado:

De \_\_\_\_ a \_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
De \_\_\_\_ a \_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
De \_\_\_\_ a \_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
De \_\_\_\_ a \_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

**5 DATOS DE LAS PERSONAS A INCLUIR EN EL CERTIFICADO**

TITULAR DEL (1) CERTIFICADO	DNI, NIF, NIE	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

(1) Señale qué persona de las incluidas en el certificado debe aparecer como titular del mismo.

**6 FIRMANTE**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma