



**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