

**INSTRUCCIONES: LEA DETENIDAMENTE ESTE DOCUMENTO ANTES DE PROCEDER A RELLENAR SU SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO.**

**NO ESCRIBA NADA EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS**

- **Nº TOTAL DE PERSONAS INSCRITAS EN ESTA HOJA:** rellene el número total de personas que se empadronan en el municipio, si son más de cuatro imprima una hoja adicional. A continuación marque con una X el tipo de Alta: Cambio de Residencia, Omisión o Nacimiento.

- **Rellene todos sus datos personales (nombre, Apellidos y Sexo) y firme en el recuadro (sólo las personas mayores de edad), a continuación marque con una X el tipo de documento y escriba el número y la letra.**

**A continuación rellene todos los datos relativos a su nacimiento (provincia, municipio, nacionalidad y fecha de nacimiento).**

- **NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS:** escriba sólo el número que corresponda a alguna de las opciones de la siguiente lista, por favor no escriba nada diferente.

10 NO SABE LEER NI ESCRIBIR

21 SIN ESTUDIOS

22 PRIMARIA INCOMPLETA

20 CERTIFICADO ESCOLARIDAD

30 GRADUADO ESCOLAR

32 FORMACION PROFESIONAL I

41 FORMACION PROFESIONAL II

42 BACHILLER SUPERIOR

43 OTROS TITULADOS MEDIOS (Aux. clínica, programador, secretariado...).

44 DIPLOMADO/A

45 ARQUITECTO O INGENIERO TÉCNICO/APAREJADOR

46 LICENCIADO/A

47 OTROS ESTUDIOS SUPERIORES NO UNIVERSITARIOS.

48 DOCTORADO Y POSTGRADO.

- **Rellene los datos correspondientes al municipio y la provincia de procedencia (Lugar donde estaban empadronados antes de llegar a Cájar).**

- **IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (I. V. T. M.): Marque con una X el recuadro correspondiente si desea que este Ayuntamiento tramite ante la Jefatura Provincial de Tráfico el cambio de domicilio del impuesto de circulación de los vehículos que aparezcan a su nombre. En tal caso deberá aportar en las oficinas municipales originales del Permiso de Circulación de cada uno de los vehículos, que le devolveremos en el acto una vez diligenciados.**

- **No olvide rellenar el domicilio (Calle/Plaza, nº, Bloque/Escalera, Planta y Puerta) donde se van a empadronar en este Municipio.**

CONTINÚA



**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

**A) EN TODOS LOS CASOS:**

- **MAYORES DE 16 AÑOS:** *Fotocopia del DNI, Pasaporte, Tarjeta de Residencia o N.I.E*
- **MENORES DE 16 AÑOS:** *Si se posee, Fotocopia del DNI, Pasaporte, Tarjeta de Residencia o N. I. E. En caso contrario Fotocopia de la Hoja del Libro de Familia donde figura el/la menor.*

**ADEMÁS:**

**B) SI VD. ES PROPIETARIO/A DE LA VIVIENDA:**

- *Fotocopia de Cualquier Documento que acredite la residencia en el domicilio indicado (Luz, Teléfono FIJO, Escritura de Propiedad.....).*

**C) SI VD. ES INQUILINO/A DE LA VIVIENDA:**

- *Copia legal del contrato de arrendamiento firmado por ambas partes y en su defecto, autorización firmada por el propietario de la vivienda. (el modelo de autorización se encuentra a continuación de estas instrucciones) - El incumplimiento de alguno de estos requisitos implicará la no tramitación de su solicitud -*

**OTROS CASOS:**

- **SÓLO SE PODRÁ DAR DE ALTA A UN/UNA RECIEN NACIDO/A EN UN DOMICILIO SI LA MADRE ESTÁ EMPADRONADA EN EL MISMO, (Siendo ella la que rellenará los datos correspondientes firmando la hoja y reflejando su DNI).**

- **SI LA PERSONA QUE SE VA A EMPADRONAR LO HACE EN EL DOMICILIO DONDE YA ESTÁ EMPADRONADO ALGÚN FAMILIAR DIRECTO (PADRE, MADRE, HERMANOS), (o ESPOSO o ESPOSA en su caso), NO ES NECESARIA NINGÚN TIPO DE AUTORIZACIÓN.**

## AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO

### EL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Teléfono (Opcional): \_\_\_\_\_

**AUTORIZA**, a que habiten en la vivienda de su propiedad situada en:

Calle/Plaza y nº \_\_\_\_\_

A las personas que a continuación se relacionan y que figuran en la hoja de inscripción padronal que se acompaña:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

**SOLICITA**, se tenga por presentado este escrito a efectos de inscripción en el Padrón Municipal de Habitantes, **para lo cual acompaña fotocopia de documento de identidad (DNI, Tarjeta Residencia, Pasaporte, e t c...)**

En Cájar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
**FIRMA**

# Ayuntamiento de Cájar (Granada) Padrón Municipal De Habitantes



Número total de Personas inscritas en esta hoja

Documento de Alta Por:  Cambio de Residencia  Omisión  
 Nacimiento

Provincia	Municipio	Entidad C.	Entidad S. Núcleo Dis.	Distrito	Sección	Manzana	HOJA N°	FECHA DE ALTA			
								DIA	MES	AÑO	
18	036	00	01/01	01							2009

Las personas abajo relacionadas declaran residir en el domicilio indicado y que sus datos son correctos.

**01** Nombre:  Sexo:  varón  mujer

1er Apellido:  Firma: (Sólo mayores de edad)

2º Apellido:

Documento:  Sin Docum.  Tarj. Resid.  Pasaporte:  DNI  NUMERO  Letra

Provincia Nacimiento:  Municipio Nacimiento:

Nacionalidad  Fecha Nacimiento

Nivel de Estudios Terminados:  (VER CUADRO ANEXO) Teléfono:(Opcional)

Municipio de Procedencia:  Provincia de Procedencia:

Marque con una X esta opción, si desea cambiar el I. V. T. M. De sus vehículos al municipio de Cájar

Con la Presente solicitud autorizo al Ayuntamiento de Cájar a que comuniqué a la Jefatura Provincial de Tráfico de Granada el cambio de domicilio de mi Permiso de conducción y Permiso de circulación

**02** Nombre:  Sexo:  varón  mujer

1er Apellido:  Firma: (Sólo mayores de edad)

2º Apellido:

Documento:  Sin Docum.  Tarj. Resid.  Pasaporte:  DNI  NUMERO  Letra

Provincia Nacimiento:  Municipio Nacimiento:

Nacionalidad  Fecha Nacimiento

Nivel de Estudios Terminados:  (VER CUADRO ANEXO) Teléfono:(Opcional)

Municipio de Procedencia:  Provincia de Procedencia:

Marque con una X esta opción, si desea cambiar el I. V. T. M. De sus vehículos al municipio de Cájar

Con la Presente solicitud autorizo al Ayuntamiento de Cájar a que comuniqué a la Jefatura Provincial de Tráfico de Granada el cambio de domicilio de mi Permiso de conducción y Permiso de circulación

**03**Nombre: Sexo:  varón  mujer1er Apellido: 

Firma: (Sólo mayores de edad)

2º Apellido: NUMERO LetraDocumento:  Sin Docum.  Tarj. Resid.  Pasaporte:  DNI  -  -Provincia Nacimiento:  Municipio Nacimiento: 

DIA MES AÑO

Nacionalidad  Fecha Nacimiento Nivel de Estudios Terminados:  (VER CUADRO ANEXO) Teléfono:(Opcional) Municipio de Procedencia:  Provincia de Procedencia: 

Marque con una X esta opción, si desea cambiar el I. V. T. M. De sus vehículos al municipio de Cájar

 Con la Presente solicitud autorizo al Ayuntamiento de Cájar a que comunice a la Jefatura Provincial de Tráfico de Granada el cambio de domicilio de mi Permiso de conducción y Permiso de circulación**04**Nombre: Sexo:  varón  mujer1er Apellido: 

Firma: (Sólo mayores de edad)

2º Apellido: NUMERO LetraDocumento:  Sin Docum.  Tarj. Resid.  Pasaporte:  DNI  -  -Provincia Nacimiento:  Municipio Nacimiento: 

DIA MES AÑO

Nacionalidad  Fecha Nacimiento Nivel de Estudios Terminados:  (VER CUADRO ANEXO) Teléfono:(Opcional) Municipio de Procedencia:  Provincia de Procedencia: 

Marque con una X esta opción, si desea cambiar el I. V. T. M. de sus vehículos al municipio de Cájar

 Con la Presente solicitud autorizo al Ayuntamiento de Cájar a que comunice a la Jefatura Provincial de Tráfico de Granada el cambio de domicilio de mi Permiso de conducción y Permiso de circulación**VIVIENDA DE EMPADRONAMIENTO (DIRECCION POSTAL COMPLETA)**Nombre de la Calle o Plaza Número:  Bloque Escalera:  Piso:  Puerta: 

Diligencia: Para hacer constar que por resolución de la Alcaldía de fecha: \_\_\_\_\_ han sido dadas de alta y anotadas en el Padrón como residentes en este Municipio, las personas que figuran relacionadas en este documento

Cájar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009 LA SECRETARIA INTERVENTORA: