



AYUNTAMIENTO DE PELABRAVO
Ronda Cilla S/N - 37181 – PELABRAVO (SALAMANCA)

CAMBIO DE DOMICILIO

D/Dª _____,
con D.N.I./N.I.E. _____.

SOLICITA el cambio de domicilio dentro del término municipal de Pelabravo, así como el de las personas que se relacionan a continuación:

Nombre y apellidos	D.N.I. / N.I.E.
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Domicilio de baja _____

Domicilio de alta _____

Pelabravo, ____ de _____ de 20__.

Firma de todas las personas mayores de edad que cambien de domicilio

Adjuntar al presente escrito fotocopias de los D.N.I./N.I.E. de las personas mayores de 16 años y justificante acreditativo de la ocupación de la vivienda