

Aquesta alta en el padró no implica el canvi de domicili fiscal ni de la direcció en les bases de dades de tots els organismes públics.

Esta alta en el padró no implica el cambio de domicilio fiscal ni de la dirección en las bases de datos de todos los organismos públicos.

ADREÇA POSTAL DE L'HABITATGE/DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA DE LA VIVIENDA							FULL EXISTENT NÚM.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 20px;"></td> <td style="width:50%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DISTRICTE</td> <td style="text-align: center;">SECCIÓ</td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 20px;"></td> <td style="width:50%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ILLETA</td> <td style="text-align: center;">NÚM. FULL</td> </tr> </table>			DISTRICTE	SECCIÓ			ILLETA	NÚM. FULL
DISTRICTE	SECCIÓ															
ILLETA	NÚM. FULL															
Nom de carrer, plaça, avinguda, etc./Nombre de calle, plaza, avenida, etc.				Informació voluntària/información voluntaria TELÈFON/TELÉFONO			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 20px;"></td> <td style="width:50%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">NOMBRE HAB. FULL</td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 20px;"></td> <td style="width:50%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			NOMBRE HAB. FULL						
NOMBRE HAB. FULL																
Número Número	Quilòmetre Kilómetro	Bloc Bloque	Portal Portal	Escala Escalera	Pis Piso	Porta Puerta	Aclariment de domicili/Aclaración de domicilio									

	NOM I LLINATGES Escribiu amb majúscules NOMBRE Y APELLIDOS Escriba en mayúsculas	Sol·licita modificació del Registre de Conductors i Vehicles de la DGT per canvi domicili Solicita modificación del registro de Conductores y Vehículos de la DGT por cambio domicilio	SEXE SEXO	LLOC I DATA NAIXEMENT LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALITAT NACIONALIDAD	NIVELL D'ESTUDIS ACABATS NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS	DOCUMENT NACIONAL D'IDENTITAT Per a estrangers indicau número i tipus de document identificatiu DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD Para los extranjeros indicar número y tipo de documento identificativo	ALTES PER TRASLLAT DE RESIDÈNCIA Indicau província i municipi o consolat de procedència ALTAS POR TRASLADO DE RESIDENCIA Indicar provincia y municipio o consulado de procedencia	SIGNATURA Signatures dels majors d'edat inscrits en aquest full FIRMA Firma de los mayores de edad inscritos en esta hoja
1	Nom/Nombre 1r. Llinatge/ 1.er Apellido 2 n. Llinatge/ 2º Apellido	<input type="checkbox"/> Permis Conducció/Permiso Conducir <input type="checkbox"/> Vehicles/Vehículos Matricula	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M	Província Municipi/Municipio o País Dia Mes Any/Año			Número DNI Lletra Letra Nòm. Docum. estranger/extranjero <input type="checkbox"/> P. Resid. <input type="checkbox"/> Passaport Pasaporte <input type="checkbox"/> Altres Otros	Província o país Municipi/Municipio o Consolat	
2	Nom/Nombre 1r. Llinatge/ 1.er Apellido 2 n. Llinatge/ 2º Apellido	<input type="checkbox"/> Permis Conducció/Permiso Conducir <input type="checkbox"/> Vehicles/Vehículos Matricula	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M	Província Municipi/Municipio o País Dia Mes Any/Año			Número DNI Lletra Letra Nòm. Docum. estranger/extranjero <input type="checkbox"/> P. Resid. <input type="checkbox"/> Passaport Pasaporte <input type="checkbox"/> Altres Otros	Província o país Municipi/Municipio o Consolat	
3	Nom/Nombre 1r. Llinatge/ 1.er Apellido 2 n. Llinatge/ 2º Apellido	<input type="checkbox"/> Permis Conducció/Permiso Conducir <input type="checkbox"/> Vehicles/Vehículos Matricula	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M	Província Municipi/Municipio o País Dia Mes Any/Año			Número DNI Lletra Letra Nòm. Docum. estranger/extranjero <input type="checkbox"/> P. Resid. <input type="checkbox"/> Passaport Pasaporte <input type="checkbox"/> Altres Otros	Província o país Municipi/Municipio o Consolat	
4	Nom/Nombre 1r. Llinatge/ 1.er Apellido 2 n. Llinatge/ 2º Apellido	<input type="checkbox"/> Permis Conducció / Permiso Conducir <input type="checkbox"/> Vehicles / Vehículos Matricula	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M	Província Municipi/Municipio o País Dia Mes Any/Año			Número DNI Lletra Letra Nòm. Docum. estranger/extranjero <input type="checkbox"/> P. Resid. <input type="checkbox"/> Passaport Pasaporte <input type="checkbox"/> Altres Otros	Província o país Municipi/Municipio o Consolat	
5	Nom/Nombre 1r. Llinatge/ 1.er Apellido 2 n. Llinatge/ 2º Apellido	<input type="checkbox"/> Permis Conducció / Permiso Conducir <input type="checkbox"/> Vehicles/Vehículos Matricula	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M	Província Municipi/Municipio o País Dia Mes Any/Año			Número DNI Lletra Letra Nòm. Docum. estranger/extranjero <input type="checkbox"/> P. Resid. <input type="checkbox"/> Passaport Pasaporte <input type="checkbox"/> Altres Otros	Província o país Municipi/Municipio o Consolat	

DATA RECEPCIÓ DE FULL
FECHA RECEPCIÓN DE LA HOJA

--

Per a Altes en domicili amb inscripció existent / Para Altas en domicilio con inscripción existente.

Signatura de persona major d'edat que figura inscrita en el domicili, (i fotocòpia del DNI).

Firma de persona mayor de edad que figura inscrita en el domicilio, (y fotocopia del DNI).

DNI nº