

	Excmo. Ayuntamiento de Villaluenga de la Sagra	305	Sello de Registro
	Área de atención al ciudadano		
	Padrón Municipal de Habitantes	SOLICITUD RENOVACIÓN INSCRIPCIÓN PADRONAL ENCSARP PRESENTADA POR REPRESENTANTE	

Este documento consta de una sola página

Datos del interesado/a – Solicitante de la renovación

Nombre:		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Apellidos:			
Fecha Nacimiento:	Municipio (o país) de nacimiento:	País / Nacionalidad:	
Tipo de documento de identidad: Pasaporte o Documento de identidad:		N.I.E.:	

Datos del REPRESENTANTE del interesado/a – Solicitante de la renovación

Nombre:		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Apellidos:			
Domicilio:			
Código postal:	Municipio:	Provincia:	
Tipo de documento de identidad: Pasaporte o Documento de identidad:		N.I.E.:	
En calidad de:			

Dirección electrónica habilitada:

Acepto notificaciones en la dirección electrónica habilitada

MANIFIESTA

Que mi representado continua residiendo en este municipio y que, a efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 16,1, 2º párrafo, de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local; insta a la renovación de su inscripción padronal.

En Villaluenga de la Sagra, a de de

Firmado: _____

Ilmo.Sr.Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Villaluenga de la Sagra