



SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO

El abajo firmante D _____ natural del municipio
de _____ provincia de _____
nacido el _____ de _____ de _____ .

SOLICITA

Ser dado de alta en el Padrón Municipal de Habitantes de Caleruega, en el siguiente domicilio Calle _____ número _____ .

Así mismo manifiesta que hasta el día de hoy su municipio de empadronamiento es _____ provincia de _____ .

Últimos estudios realizados:

- Graduado escolar o equivalente
- Bachiller superior – ciclo formativo medio
- Licenciado universitario – ciclo formativo superior

Caleruega a _____ de _____ de 20 _____

Firmado:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CALERUEGA (BURGOS).