



Ayuntamiento
SANTA LUCÍA

OFICINAS MUNICIPALES

Avda. de las Tirajanas 151 – 35110 Santa Lucía – Gran Canaria Tlf: 928 727200 Fax: 928 727248

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

Yo,
mayor de edad, con Documento Nacional de Identidad número:
con domicilio actual en la Calle:

S O L I C I T O C A M B I O D E D O M I C I L I O desde la
Calle: a la
Calle:,
para mí y las siguientes personas, a saber:

-
-
-
-
-
-

La vivienda actual es: PROPIA – ALQUILER – PRESTADA – OTROS SUPUESTOS
(indicar lo que proceda).

En caso de que la vivienda esté HABITADA, poner el nombre completo de la persona principal y
el parentesco con
D.N.I. número Acepto el empadronamiento de las personas arriba reseñadas.

.....
Fdo. Persona Principal que acepta,

.....
Fdo. los/las solicitantes,

Funcionario/a
Fecha Grabación:
Firma y sello

Santa Lucía, a de de 20.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO
DE SANTA LUCÍA (LAS PALMAS)