



Ayuntamiento
SANTA LUCÍA

OFICINAS MUNICIPALES:

Avda. de las Tirajanas, 151 - 35110 Sta. Lucía - Gran Canaria - Tlfs.: 928 72 72 00 - 07 - Fax: 928 72 72 48

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 d e s d e l a

Calle: a la

Calle: , para mí y las siguientes personas, a saber:

-
-
-
-
-
-

La vivienda actual es: PROPIA - ALQUILER - PRESTADA - OTROS SUPUESTOS
(subrayar 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. el/la solicitante,

Funcionario/a

Fecha Grabación:

Santa Lucía, a de de 2.0.....

Firma y Sello

SRA. ALCALDESA - PRESIDENTA DEL ILUSTRE
AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA (LAS PALMAS).