



Ayuntamiento de Valverde de Llerena

SOLICITUD DE ALTA POR NACIMIENTO EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES DEL AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DE LLERENA

DATOS DE LA MADRE			
Nombre y Apellidos			
Fecha de nacimiento:	DNI	Pasaporte	Tarjeta de residencia (NIE)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> temporal <input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> comunitaria
____/____/____	Número: _____		

DATOS DEL PADRE			
Nombre y Apellidos			
Fecha de nacimiento:	DNI	Pasaporte	Tarjeta de residencia (NIE)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> temporal <input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> comunitaria
____/____/____	Número: _____		

DATOS DEL RECIEN NACIDO			
Nombre:	Sexo:		
1er Apellido:	2º apellido:		
Municipio de nacimiento (País extranjeros):	País de nacionalidad:		
Fecha de nacimiento:	Distrito:	Sección:	Hoja:
Dirección de empadronamiento:			
A rellenar por la Administración:			
Sección:		N.º de Hoja inscripción Padronal:	



Ayuntamiento de Valverde de Llerena

SOLICITA:

Que previos los trámites oportunos, se proceda a realizar el alta por nacimiento en el Padrón Municipal de Habitantes.

FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Firma/s,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DE LLERENA