



AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO  
(ALICANTE)

**REGISTRO DE ENTRADA**

NÚMERO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO**

*Solicitante*

D.	
Nacido en _____	provincia de _____
Fecha de nacimiento _____	Nacionalidad _____
Título Académico _____	Profesión _____
D.N.I. nº _____	Teléfono de contacto: _____

Ante S.S. comparece y EXPONE:

Que desea empadronarse en la localidad de Bigastro, concretamente en el domicilio sito en calle _____, nº _____
El municipio anterior donde se encontraba/n empadronado/s es _____
Provincia de _____

Asímismo también desean empadronarse en el mismo domicilio las siguientes personas, actuando el/la solicitante en representación de las mismas:

D.	
Nacido en _____	provincia de _____
Fecha de nacimiento _____	Nacionalidad _____
Título Académico _____	Profesión _____
D.N.I. nº _____	

D.	
Nacido en _____	provincia de _____
Fecha de nacimiento _____	Nacionalidad _____
Título Académico _____	Profesión _____
D.N.I. nº _____	

SOLICITA a S.S. que admita la instancia a los trámites reglamentarios y ordene cuanto proceda en orden a proceder al empadronamiento señalado.

En Bigastro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_  
(firma)

\* Adjúntese fotocopia del D.N.I. , Pasaporte o NIE y en los menores copia del Libro de Familia.

**-SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO**