



**AYUNTAMIENTO DE
ALDEAVILA DE LA RIBERA**
(Salamanca)

SOLICITUD DE ALTA INICIAL

D/ña. _____ con D.N.I. nº _____
nacido/a el _____ y con domicilio en esta villa, en
C/ _____, nº _____, solicita el empadronamiento
en esta localidad, de las personas que se indican a continuación:

| Nombre | Apellidos | Lugar de Nacimiento | Sexo |
|--------|-----------|------------------------------------|------|
| | | Provincia: Municipio: Fecha: | |
| | | Provincia: Municipio: Fecha: | |
| | | Provincia: Municipio: Fecha: | |

Y para que conste, firmo la presente solicitud, en mi nombre y en el de las personas que figuran relacionadas en él.

Aldeavila de la Ribera, a _____ de _____ de dos mil siete.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEAVILA DE LA RIBERA (SALAMANCA)