



Importante: Antes de cumplimentar este impreso lea las instrucciones al dorso

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|-----|--|--------|--|------------------|--|----------|--|---------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Calle, plaza, etc                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |        |  |     |  |        |  | Nombre de la vía |  |          |  |                                 |  |                                  |  | A cumplimentar por el Ayuntamiento                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | Provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                        |  | Núcleo/Diseminado  |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                        |  | Tipo de vivienda   |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | Distrito                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                        |  | Manzana            |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | Sección                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                        |  | Código de vía      |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | Entidad colectiva                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                        |  | Cód. pseudovía     |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | Entidad singular                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                        |  | Inscripción (NHOP) |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Letra  |  | Km. |  | Bloque |  | Portal           |  | Escalera |  | Planta                          |  | Puerta                           |  | <b>Información voluntaria:</b> Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento                                                         |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Teléfono                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº orden 01                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Nombre |  |     |  |        |  |                  |  |          |  | Hombre <input type="checkbox"/> |  | Fecha nacimiento (día, mes, año) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Provincia de nacimiento                                                |  |                    |  | Nº Documento Identidad/Certificado Registro                                                  |  |  |  | <b>Causa de la inscripción/modificación</b>                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |  |  |  | Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1º Apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  | Mujer <input type="checkbox"/>  |  | Municipio o país de nacimiento   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | Letra Nº Letra                                                                               |  |  |  | Si se trata de un cambio de residencia, indique:                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2º Apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  | País de nacionalidad             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | Pasap. Nivel de Estudios terminados (Ver códigos en el reverso)                              |  |  |  | Municipio/Consulado de procedencia                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  | Provincia/País de procedencia                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº orden 02                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Nombre |  |     |  |        |  |                  |  |          |  | Hombre <input type="checkbox"/> |  | Fecha nacimiento (día, mes, año) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Provincia de nacimiento                                                |  |                    |  | Nº Documento Identidad/Certificado Registro                                                  |  |  |  | <b>Causa de la inscripción/modificación</b>                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |  |  |  | Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1º Apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  | Mujer <input type="checkbox"/>  |  | Municipio o país de nacimiento   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | Letra Nº Letra                                                                               |  |  |  | Si se trata de un cambio de residencia, indique:                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2º Apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  | País de nacionalidad             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | Pasap. Nivel de Estudios terminados (Ver códigos en el reverso)                              |  |  |  | Municipio/Consulado de procedencia                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  | Provincia/País de procedencia                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº orden 03                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Nombre |  |     |  |        |  |                  |  |          |  | Hombre <input type="checkbox"/> |  | Fecha nacimiento (día, mes, año) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Provincia de nacimiento                                                |  |                    |  | Nº Documento Identidad/Certificado Registro                                                  |  |  |  | <b>Causa de la inscripción/modificación</b>                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |  |  |  | Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1º Apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  | Mujer <input type="checkbox"/>  |  | Municipio o país de nacimiento   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | Letra Nº Letra                                                                               |  |  |  | Si se trata de un cambio de residencia, indique:                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2º Apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  | País de nacionalidad             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | Pasap. Nivel de Estudios terminados (Ver códigos en el reverso)                              |  |  |  | Municipio/Consulado de procedencia                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  | Provincia/País de procedencia                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº orden 04                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Nombre |  |     |  |        |  |                  |  |          |  | Hombre <input type="checkbox"/> |  | Fecha nacimiento (día, mes, año) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Provincia de nacimiento                                                |  |                    |  | Nº Documento Identidad/Certificado Registro                                                  |  |  |  | <b>Causa de la inscripción/modificación</b>                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |  |  |  | Cambio residencia <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio domicilio <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1º Apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  | Mujer <input type="checkbox"/>  |  | Municipio o país de nacimiento   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | Letra Nº Letra                                                                               |  |  |  | Si se trata de un cambio de residencia, indique:                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2º Apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  | País de nacionalidad             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  | Pasap. Nivel de Estudios terminados (Ver códigos en el reverso)                              |  |  |  | Municipio/Consulado de procedencia                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  | Provincia/País de procedencia                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Autorización de persona empadronada</b> (para inscripciones en la misma vivienda donde figuran ya personas inscritas)<br>Don/Doña _____ con documento de identidad nº _____<br>El/La autorizante<br>AUTORIZA la inscripción en su misma vivienda de la/s persona/s relacionada/s en esta hoja |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | <b>Inscripción por cambio de residencia u omisión</b><br>La inscripción en el Padrón de este municipio implicará la baja automática de cualquier inscripción padronal en otro municipio o Registro de Matrícula Consular, en el caso de que exista, anterior a la fecha de la solicitud. |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  | <b>Solo para extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente</b><br>De conformidad con lo dispuesto en el artículo 16.1 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, la inscripción en el Padrón municipal de los extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente deberá ser <u>objeto de renovación periódica cada dos años</u> . El transcurso del plazo señalado será causa para acordar la caducidad de la inscripción, siempre que el interesado no hubiese procedido a tal renovación. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma de todos los mayores de edad que se inscriben en esta hoja                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  | Nº total de personas inscritas en esta hoja                                                                                                                                                                                                                                              |  | A cumplimentar por el Ayuntamiento<br>Fecha de la recepción de la hoja |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |     |  |        |  |                  |  |          |  |                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |  |                    |  |                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Normativa legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Instrucciones para cumplimentar la hoja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales aprobado por el Real Decreto 1690/1986 de 11 de julio.</p> <p>Toda persona que viva en España está <b>obligada a inscribirse en el Padrón del municipio donde reside habitualmente</b>. Quienes vivan en más de un municipio se inscribirán en el que residan durante más tiempo al año.</p> <p>El Padrón municipal es el registro administrativo donde constan los vecinos del municipio. Sus datos constituyen prueba de la residencia en el municipio y del domicilio habitual en el mismo y son utilizados para la actualización del Censo Electoral.</p> <p>Los vecinos deben comunicar las variaciones en sus datos de inscripción, especialmente los <b>cambios de domicilio</b> dentro del término municipal.</p> <p>Los <b>menores de edad no emancipados</b> y los mayores incapacitados deben figurar empadronados con los padres que tengan su guarda o custodia o, en su defecto, con sus representantes legales, salvo autorización por escrito de estos para residir en otro domicilio.</p> <p>El plazo máximo para resolver el empadronamiento es de tres meses a partir de la solicitud, según lo establecido en el artículo 42.3 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.</p> <p>Los datos del Padrón municipal podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos, pudiendo ejercer el interesado los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p> | <p>Escriba en letras mayúsculas, indicando con claridad todos los datos que corresponden a cada una de las personas que se inscriben en la hoja.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- El nombre y los apellidos se transcribirán del mismo modo que figure en su documento de identidad.</li><li>- Para la cumplimentación del Nivel de Estudios terminados se consignará el certificado o título escolar o académico que se posea mediante el código correspondiente de la tabla de Códigos de Nivel de Estudios.</li><li>- Cumplimente la causa de la inscripción/modificación:<ol style="list-style-type: none"><li>1. Si se solicita la inscripción por traslado de residencia, marque con equis (X) la casilla “Cambio de Residencia”, e indique la provincia y el municipio de procedencia. Si procede del extranjero, indique el país y, en su caso, el consulado español donde estaba inscrito.</li><li>2. Si se trata de la inscripción de una persona que no estuviera empadronada o que desconociera el municipio de su anterior inscripción padronal, marque con equis (X) la casilla “Alta por Omisión”.</li><li>3. Para la inscripción de recién nacidos, marque con equis (X) la casilla “Nacimiento”.</li><li>4. En el caso de cambio de domicilio dentro de este municipio, marque con equis (X) la casilla “Cambio de domicilio”.</li><li>5.- Si se modifica alguno de los datos personales de la inscripción marque con (X) la casilla “Datos personales”.</li></ol></li><li>- <b>Autorización de persona empadronada.</b> Este apartado se cumplimentará cuando en la vivienda figuren otras personas empadronadas. La autorización deberá firmarse por alguna persona mayor de edad inscrita que disponga de título acreditativo de la posesión efectiva de la vivienda (propiedad, alquiler...).</li><li>- <b>La hoja debe ser firmada por todas las personas mayores de edad inscritas en la misma.</b></li><li>- Rellene la casilla “Número total de personas inscritas en esta hoja” para garantizar la inalterabilidad de los espacios que hayan podido quedar en blanco.</li><li>- Si tiene alguna duda, consulte con el Ayuntamiento.</li><li>- <b>AVISO IMPORTANTE: LA FALSEDAD EN LOS DATOS DECLARADOS PUEDE SER CONSTITUTIVA DE DELITO.</b></li></ul> |

| Códigos de Nivel de Estudios                                                                                                                       | Documentación a presentar para realizar la inscripción/modificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 Se consignará este código para menores de 16 años                                                                                               | <b>Hoja padronal cumplimentada y firmada.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 11 No sabe leer ni escribir                                                                                                                        | <b>Documentación acreditativa de la identidad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 21 Sin estudios                                                                                                                                    | Españoles: DNI (obligatorio para mayores de 14 años) o Libro de Familia o Certificado de nacimiento para menores de 14 años que no dispongan de DNI.                                                                                                                                                                                                                                   |
| 22 Enseñanza primaria incompleta. Cinco cursos de EGB o equivalente o Certificado de Escolaridad o equivalente                                     | <u>Extranjeros (mayores de edad, menores nacidos en el extranjero y menores nacidos en España con más de 3 meses):</u>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 31 Bachiller Elemental. Graduado Escolar. EGB completa. Primaria completa. ESO                                                                     | - Ciudadanos de Estados miembros de la Unión Europea, Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza: Certificado de Registro de Ciudadano de la Unión, en el que consta el Número de Identidad de Extranjero (NIE), junto con el documento acreditativo de la identidad o pasaporte expedido por las autoridades de su país.                                                                |
| 32 Formación Profesional de Primer Grado. Formación Profesional de Grado Medio. Oficialía industrial                                               | - Resto: Tarjeta de identidad de extranjero expedida por las autoridades españolas, en la que consta el Número de Identidad de Extranjero (NIE) o, en su defecto, pasaporte expedido por las autoridades de su país.                                                                                                                                                                   |
| 41 Formación Profesional de Segundo Grado. Formación Profesional de Grado Superior. Maestría industrial                                            | <u>Extranjeros menores nacidos en España con menos de 3 meses:</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 42 Bachiller superior. BUP. Bachiller LOGSE                                                                                                        | Libro de Familia o Certificado de nacimiento expedido por autoridades españolas, en caso de que no dispongan de un documento de identificación.                                                                                                                                                                                                                                        |
| 43 Otras titulaciones medias (Auxiliar de clínica, Secretariado, Programador de informática, Auxiliar de vuelo, Diplomado en artes y oficios, etc) | <b>Los documentos de identificación deben estar en vigor.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 44 Diplomados en Escuelas Universitarias (Empresariales, Profesorado de EGB, ATS y similares)                                                      | <b>Documentación acreditativa de representación de menores e incapacitados</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 45 Arquitecto o Ingeniero Técnico                                                                                                                  | <u>Menores no emancipados:</u> Libro de Familia o Certificado de nacimiento. En casos de separación o divorcio, la resolución judicial que acredite su guarda y custodia.                                                                                                                                                                                                              |
| 46 Licenciado Universitario. Arquitecto o Ingeniero Superior. Grado Universitario                                                                  | Cuando se solicite la inscripción de un menor con uno solo de sus progenitores, se debe presentar la autorización del otro para el empadronamiento o, en su defecto, declaración responsable firmada por el que realiza la solicitud de tener la guarda y custodia del menor y capacidad legal suficiente para hacer la inscripción, según el modelo suministrado por el Ayuntamiento. |
| 47 Titulados de Estudios Superiores no Universitarios                                                                                              | <u>Incapacitados:</u> Resolución judicial que acredite la representación legal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 48 Doctorado y Estudios de postgrado o especialización para Licenciados. Máster universitario                                                      | <b>Documentación acreditativa del domicilio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                    | - Título de propiedad (Escritura, contrato de compraventa, Nota del Registro...).                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                    | - Contrato vigente de arrendamiento de vivienda para uso de residencia habitual acompañado del último recibo de alquiler.                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                    | - En caso de Autorización de persona empadronada: título acreditativo de la posesión efectiva de la vivienda (propiedad, alquiler...) a nombre de la misma.                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                    | Cuando se cumplan o presenten autorizaciones se acompañarán fotocopias de los documentos de identidad de los autorizantes.                                                                                                                                                                                                                                                             |