



# EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LECRÍN

CIF: P-1806300-H, C/ Granada, 20 Talará 18656 (Lecrín), TLF: 958 79 50 02 FAX: 958 79 52 38, contacto @eslecrin.es

## SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

Expediente:	Observaciones:
-------------	----------------

### DATOS DEL INTERESADO

Apellidos y Nombre/ Razón Social:		NIF/ CIF:
Domicilio:	Teléfono:	Correo electrónico:
Municipio:	Provincia:	Código Postal:

Solicita: CAMBIO DE DOMICILIO EN EL PADRÓN DE HABITANTES DE LECRÍN.

Domicilio anterior en Lecrín:	
Domicilio actual en Lecrín:	
Referencia Catastral:	Núcleo Poblacional:

- Por lo especificado anteriormente, y en caso de NO FIGURAR EMPADRONADO por cualquier circunstancia, en el domicilio indicado en el párrafo anterior, doy mi conformidad para que se proceda a la anulación en el padrón Municipal de Habitantes y en el Censo Electoral de cualquier otra inscripción que pudiera existir con anterioridad a la fecha en que se realiza la presente petición.
- De conformidad con lo dispuesto en el Art. 16.1, 2 párrafo, 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 objeto de renovación periódica cada dos años. El transcurso del plazo señalado será causa para acordar la caducidad de la inscripción, siempre que el interesado no hubiese procedido a tal renovación.

### DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- Fotocopia DNI.

En Lecrín a                      de                      del

Firmado:

**AL SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LECRÍN  
(GRANADA)**