PROVINCIA DE BALEARES

MUNICIPIO **CALVIA**

ENTIDAD DE POBLACIÓN

NÚM. HAB. HOJA .....

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES RENOVADO AL 1 DE MAYO DE 1996

HOJA Nº ..... NÚM. DE HOJAS .....

Provincia 07 Sección

Municipio 011 Manzana

Distrito Nº Hoja

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA DE LA VIVIENDA	Colonia, Urbanización, Polígono ...	INFORMACIÓN VOLUNTARIA TELÉFONO

Número	Kilómetro	Bloq.	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Cod. Postal

Señale con una X SI autoriza o NO a los mayores de edad inscritos en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de mis datos. ↓

NOMBRE Y APELLIDOS	Situación de Residencia y Sexo	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	EXTRANJEROS País de Nacionalidad	Título escolar o académico certificado de escolaridad o profesional que posea	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD	INFORMACIÓN VOLUNTARIA: Para los que no han residido siempre en el municipio. Año de llegada y procedencia	NOMBRE DE LOS PADRES	Relación de parentesco	FIRMA
Nombre 1º. Apellido 2º. Apellido	P A V M	Provincia Municipio Día Mes Año			Número DNI Núm. Docum. Extranjeros ☐ P. Res. ☐ Pasaporte ☐ Otros	Año Provincia Municipio	Nombre Padre Nombre Madre		
Nombre 1º. Apellido 2º. Apellido	P A V M	Provincia Municipio Día Mes Año			Número DNI Núm. Docum. Extranjeros ☐ P. Res. ☐ Pasaporte ☐ Otros	Año Provincia Municipio	Nombre Padre Nombre Madre		
Nombre 1º. Apellido 2º. Apellido	P A V M	Provincia Municipio Día Mes Año			Número DNI Núm. Docum. Extranjeros ☐ P. Res. ☐ Pasaporte ☐ Otros	Año Provincia Municipio	Nombre Padre Nombre Madre		
Nombre 1º. Apellido 2º. Apellido	P A V M	Provincia Municipio Día Mes Año			Número DNI Núm. Docum. Extranjeros ☐ P. Res. ☐ Pasaporte ☐ Otros	Año Provincia Municipio	Nombre Padre Nombre Madre		
Nombre 1º. Apellido 2º. Apellido	P A V M	Provincia Municipio Día Mes Año			Número DNI Núm. Docum. Extranjeros ☐ P. Res. ☐ Pasaporte ☐ Otros	Año Provincia Municipio	Nombre Padre Nombre Madre		
Nombre 1º. Apellido 2º. Apellido	P A V M	Provincia Municipio Día Mes Año			Número DNI Núm. Docum. Extranjeros ☐ P. Res. ☐ Pasaporte ☐ Otros	Año Provincia Municipio	Nombre Padre Nombre Madre		

Mod. 02/0063 - 2.000 Ex. - 10/17 - Impta. Mallorquina