



Ayuntamiento de
Valencina de la Concepción

www.valencinadelaconcepcion.es

Pl. Ntra. Sra. de la Estrella, 1 - CP 41907 - Valencina de la Concepción (Sevilla)

Tlf.: 955 72 17 20 / Fax: 955 72 17 23

E-mail: valencinaregistro@gmail.com

Registro de Entrada / Sello

SOLICITUD DE ALTA POR NACIMIENTO

Nombre y Apellidos:

NIF/CIF:

Domicilio:

Nº:

Localidad:

Nº Tlf. / Móvil:

Correo electrónico:

Ante Vd. comparece y, como mejor proceda, **EXPONE:**

PRIMERO. Que figura empadronado en este Municipio en el domicilio mencionado anteriormente.

SEGUNDO. Que deseo inscribir a mi hijo/a recién nacido/a, y para ello hago constar los siguientes datos:

Nombre y Apellidos del menor:

Domicilio:

Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Sexo:

TERCERO. Adjunto a la presente solicitud la siguiente documentación:

- Copia del documento nacional de identidad del solicitante [o documento de identidad de extranjeros] en vigor.
- Copia del Libro de familia (en todas sus hojas) o certificado de nacimiento.
- Autorización del otro progenitor, junto con copia de su DNI (en vigor).

Por todo y de conformidad con lo dispuesto la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y el Real Decreto 1690/1986, de 11 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales,

SOLICITA

Que, previo los trámites que se estimen convenientes, se le inscriba a mi hijo/a en el Padrón Municipal de Habitantes de Valencina de la Concepción, en el domicilio indicado.

En Valencina de la Concepción, a ____ de _____ de 20 ____.

Firma del Solicitante