



**Ajuntament  
de Begues**

Av. Torres Vilaró, 4  
08859 Begues, Barcelona  
T. 936 39 05 38 Fax. 93 639 00 18  
begues@begues.cat

## Sol·licitud Baixa del padró municipal d'habitants

RESERVAT PER AL SEGELL DE COMPROVACIÓ DE RECEPCIÓ O REGISTRE

### Dades personals

En/Na \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
amb domicili al carrer \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_  
de la població de \_\_\_\_\_ codi postal \_\_\_\_\_  
telèfon/mòbil \_\_\_\_\_ correu electrònic \_\_\_\_\_

### Declaro

que les persones relacionades tot seguit, consten empadronades en el domicili a dalt indicat, però NO RESIDEIXEN en el mateix i desconexo la seva residència actual.

Cognoms i nom \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

### Sol·licito

facin les gestions oportunes per tal de donar-los de baixa del domicili a dalt indicat.

Estic assabentat/da que el termini màxim per a la resolució i notificació de la present sol·licitud és de tres mesos.

Begues, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Signatura,