



AYUNTAMIENTO  
DE ESPERA  
(CÁDIZ)

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,  
domiciliado/a en la calle \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_.

### SOLICITA:

Sea dado de BAJA del Empadronamiento donde se encuentra, junto con los familiares que abajo se relacionan, ya que han cambiado de domicilio, a la Calle \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Sección \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Vía \_\_\_\_\_

### RELACION DE FAMILIARES

Espera, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ESPERA.-

