

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ALTA / CAMBIO DE DOMICILIO DE MENORES**Datos do solicitante**

Apelidos e Nome			Data de nacemento	
Enderezo (Rúa, vía ou lugar, núm., piso e letra)		C.P.	Municipio	Provincia
D.N.I.	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	

SOLICITA (elegir a opción que corresponda):

En virtude do disposto no R.D. 2612/1996 de 20 de decembro, as persoas que de seguido se relacionan e que constan no Padrón Municipal de Habitantes

Relación de persoas que se trasladan ao novo domicilio:

NOME E APELIDOS	NOVO DOMICILIO	D.Nacem.	D.N.I.

E en cumprimento das disposicións vixentes en materia de xestión padroal aprobadas pola Presidencia do Instituto Nacional de Estadística e a Dirección Xeral de Cooperación Territorial,

BAIXO A SUA RESPONSABILIDADE, DECLARA (Elexi-la opción que corresponda)

Que non se atopa privado/a do exercicio da patria potestade, nin da garda e custodia sobre a/s persoa/s menor/es de idade antes sinaladas/s para a/s cal/es solicita a modificación da súa situación patronal.

Igualmente, declara que comparte a garda e custodia con
D./Dna
e que o presente acto efectúase coa súa autorización.

Ponteareas, de de 20
Sinatura do/a declarante,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE PONTEAREAS