



**Ayuntamiento de Astillero**

Provincia:

Dirección postal completa del establecimiento colectivo:

Municipio:

Escriba calle, avenida, pasaje, etc y su nombre, en su caso colonia, urbanización, polígono, etc.

Entidad colectiva:

Entidad singular:

Núcleo diseminado:

A consignar por la admón. municipal

Provincia	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>
Entidad Colectiva	<input type="text"/>
Entidad singular	<input type="text"/>
Núcleo / Diseminado	<input type="text"/>

Tipo de vivienda

Distrito	<input type="text"/>
Sección	<input type="text"/>
Manzana	<input type="text"/>
Código calle	<input type="text"/>
Hoja padrón nº	<input type="text"/>

NºInicial/Bis    NºFinal/Bis    K.m    Bloque    Escalera    Piso    Puerta    Código Postal

1	2	3	4	5	6	7
Nº de orden	Nombre y apellidos Escriba con letra de imprenta mayúscula. Relacione todas las personas que tienen su domicilio en la vivienda	Sexo Señale con una X V: Varón    M: Mujer	Lugar y fecha de nacimiento Indique nombre de la provincia o país y municipio o país y fecha de nacimiento	Nacionalidad  Estado civil	Título escolar / académico de mayor titulación  Nombre del padre Nombre de la madre	Documento Nacional de Identidad D.N.I. Indique DNI y si se consigna, la letra final en la casilla de la derecha. Para extranjeros, tarjeta de residencia o documento sustitutivo del DNI
1	Nombre	V    1    M	6 Provincia o País	<input type="text"/>	Título	
	Primer Apellido	Municipio Procedencia	Municipio	<input type="text"/>	Nombre del padre	Número D.N.I.Letra
	Segundo Apellido	Provincia/país de procedencia	Día    Mes    Año	Estado Civil S   C   V   SP   D	Nombre de la madre	Número Documento Extranjeros
2	Nombre	V    1    M	6 Provincia o País	<input type="text"/>	Título	
	Primer Apellido	Municipio Procedencia	Municipio	<input type="text"/>	Nombre del padre	Número D.N.I.Letra
	Segundo Apellido	Provincia/país de procedencia	Día    Mes    Año	Estado Civil S   C   V   SP   D	Nombre de la madre	Número Documento Extranjeros
3	Nombre	V    1    M	6 Provincia o País	<input type="text"/>	Título	
	Primer Apellido	Municipio Procedencia	Municipio	<input type="text"/>	Nombre del padre	Número D.N.I.Letra
	Segundo Apellido	Provincia/país de procedencia	Día    Mes    Año	Estado Civil S   C   V   SP   D	Nombre de la madre	Número Documento Extranjeros
4	Nombre	V    1    M	6 Provincia o País	<input type="text"/>	Título	
	Primer Apellido	Municipio Procedencia	Municipio	<input type="text"/>	Nombre del padre	Número D.N.I.Letra
	Segundo Apellido	Provincia/país de procedencia	Día    Mes    Año	Estado Civil S   C   V   SP   D	Nombre de la madre	Número Documento Extranjeros
5	Nombre	V    1    M	6 Provincia o País	<input type="text"/>	Título	
	Primer Apellido	Municipio Procedencia	Municipio	<input type="text"/>	Nombre del padre	Número D.N.I.Letra
	Segundo Apellido	Provincia/país de procedencia	Día    Mes    Año	Estado Civil S   C   V   SP   D	Nombre de la madre	Número Documento Extranjeros

Firma de todas las personas mayores de edad inscritas en esta hoja

TELEFONO CONTACTO

FECHA