



## EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMERÍA

DELEGACIÓN DE ÁREA DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIÓN PÚBLICA  
*Servicio de Personal y Régimen Interior*

ALMERÍA  
CIUDAD  
Unidad de Recursos Demográficos

### AUTORIZACIÓN PARA CAMBIO DE DOMICILIO

El/la/los abajo firmante/es autoriza/mos a D/Dña. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con DNI/Permiso de Residencia/Pasaporte  
nº \_\_\_\_\_, para que tramite el **CAMBIO DE DOMICILIO** en el  
Padrón Municipal de Habitantes del Municipio de Almería, desde la c/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a la c/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de ALMERIA.

NOMBRE Y APELLIDOS: ..... DNI/PERMISO RESIDENCIA/PASAPORTE: ..... FIRMA: .....	NOMBRE Y APELLIDOS: ..... DNI/PERMISO RESIDENCIA/PASAPORTE: ..... FIRMA: .....	NOMBRE Y APELLIDOS: ..... DNI/PERMISO RESIDENCIA/PASAPORTE: ..... FIRMA: .....
NOMBRE Y APELLIDOS: ..... DNI/PERMISO RESIDENCIA/PASAPORTE: ..... FIRMA: .....	NOMBRE Y APELLIDOS: ..... DNI/PERMISO RESIDENCIA/PASAPORTE: ..... FIRMA: .....	NOMBRE Y APELLIDOS: ..... DNI/PERMISO RESIDENCIA/PASAPORTE: ..... FIRMA: .....

En Almería, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_