

D.....
con D.N.I. / N.I.F. nºy domicilio en este
Municipio de San Cristóbal de Segovia, en la Calle
.....,nº, piso, puerta
.....
con número de teléfono de
contacto.....móvil.....

DECLARA: Que su residencia habitual y permanente en este
Municipio de San Cristóbal de Segovia, en la Calle
.....nº, piso
....., puerta

Que con fecha 01-05-1.996, de renovación del Padrón
Municipal, no figura o desconoce figurar inscrito en otro Municipio,
manifestando asimismo, su conformidad para que se proceda de
oficio, a la anulación en el Padrón Municipal y en el Censo Electoral
de cualquier inscripción, en el caso de que exista, anterior a la fecha
de solicitud de esta Alta.

Y para que conste, firmo la presente en San Cristóbal de
Segovia a de de .