



**AYUNTAMIENTO DE SAN CARLOS DEL VALLE (CIUDAD REAL)**

C/ Agapito Sánchez, 2 – Teléfono y Fax: 926 63 00 11 – C. P. 13247

E-mail: [sancarlos@intecosl.es](mailto:sancarlos@intecosl.es)

D. \_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_  
y D.N.I. nº \_\_\_\_\_

EXPONE: Que estando residiendo actualmente en el domicilio indicado anteriormente, es por lo que

SOLICITA: Su empadronamiento en dicho domicilio, ya que en la actualidad figura empadronado en \_\_\_\_\_.

San Carlos del Valle, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de SAN CARLOS DEL VALLE**