Excmo. Ayuntamiento de La Unión
(Murcia)

DATOS DEL INTERESADO	
Peticionario:	DNI/N.I.E.
Dirección:	Teléfono:
Población:	Código Postal:

SOLICITO

CAMBIO DE DOMICILIO

Y, previos los trámites pertinentes, se sirva dar las órdenes oportunas para que sea cumplimentado lo anteriormente solicitado.

La Unión, a de de 20_

Fdo.:

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA UNIÓN