

REVOCACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO

Modelo B — Notificación de revocación al Ayuntamiento

Nº EXP./REF.: _____ Fecha: _____

A) DATOS DEL TITULAR REVOCANTE

Nombre y Apellidos *

Nombre completo		
DNI / NIE *	Teléfono *	Correo electrónico
00000000A	+34 6XX XXX XXX	ejemplo@correo.es

B) DOMICILIO DEL ALOJAMIENTO

Calle / Avenida / Plaza *		Número *	Piso / Puerta
Nombre de la vía		Nº	2º A
Código Postal *	Municipio *	Provincia *	
28XXX	Ciudad / Pueblo	Ej. Madrid	

B) DATOS DE LA PERSONA AFECTADA POR LA REVOCACIÓN

Nombre y Apellidos *

Nombre completo		
DNI / NIE / Pasaporte *	Nacionalidad	Autorización original (fecha)
Nº doc.	Si aplica	Fecha autorización previa

C) DECLARACIÓN DE REVOCACIÓN

El/La abajo firmante REVOCA la autorización de empadronamiento concedida a la persona indicada en el domicilio de su titularidad, solicitando al Ayuntamiento que proceda a iniciar el trámite de baja en el Padrón Municipal conforme a lo establecido en la resolución de 16 de marzo de 2015 de la Presidencia del INE.

Fecha de efectos de la revocación *

DD/MM/AAAA (inmediatos o diferidos)

D) MOTIVO DE LA REVOCACIÓN (opcional)

Motivo

Descripción breve del motivo (voluntario)

D) DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marque lo que corresponda)

☐ DNI/NIE del titular revocante	☐ Copia de la autorización original revocada
☐ Notificación fehaciente a la persona afectada	☐ Otros: _____

E) LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR

En (municipio) *

a (fecha) *

Ciudad / Municipio	DD de MMM de AAAA
--------------------	-------------------

EL/LA TITULAR REVOCANTE
Firma, nombre y DNI/NIE

Nombre: _____
DNI/NIE: _____