



COMUNICACIÓN CAMBIO DOMICILIO

D.N.I..... N° FUNCION:
NOMBRE:
APELLIDOS:

SIGLA:(CL=Calle; PZ=plaza; AV= Avenida; CR= Carretera; CM: Camino)
VIA:
NUMERO: BLOQ.:PORT.:ESC.:PISO:PTA:
MUNICIPIO:COD.POSTAL:
PROVINCIA:TFL:

ALMERÍA..... DE.....DE 2.00.....

EL INTERESADO

Fdo.:

El empleado arriba indicado presta sus servicios en:

<input type="checkbox"/>	Ayuntamiento de Almería
<input type="checkbox"/>	Organismo Autónomo. Indicar cual.....
<input type="checkbox"/>	Programa. Indicar cual.....