

<b>Baja a Instancia de Parte en el Padrón Municipal de Habitantes por Fallecimiento</b>	<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN</b>	
	N.º Expediente	N.º Registro
	EJMPL/2008 Modelo	Fecha:

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Nombre y Apellidos / Razón Social			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Email

<b>DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)</b>			
Nombre y Apellidos			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Email

<b>DATOS DE NOTIFICACIÓN</b>	
Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
o Solicitante	o Notificación postal
o Representante	o Notificación electrónica

**EXPONE**

**PRIMERO.** Que deseo tramitar la Baja del Padrón Municipal de Habitantes por defunción y para ello hago constar los siguientes datos:

### DATOS DEL FALLECIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____			
FECHA DE NACIMIENTO (Día/mes/año)	DNI/PASAPORTE/TARJETA.RESIDENCIA (NIE) N.º: _____		
FECHA DE DEFUNCIÓN (Día/mes/año)	DISTRITO _____	SECCIÓN _____	HOJA _____

**SEGUNDO.** Adjunto a la presente solicitud la siguiente documentación:

— Original y fotocopia del certificado de defunción.

— Original y fotocopia del documento de identidad de la persona que solicita el trámite vigente: DNI, NIE o pasaporte.

Por todo ello, y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 16 a 17 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de la Bases de Régimen Local y los artículos 62 y siguientes del Reglamento de Población y Demarcación de las Entidades Locales aprobado por Real Decreto 1690/1986, de 11 de julio,

### SOLICITA

Que, previo los trámites que se estimen convenientes, se proceda a de baja a \_\_\_\_\_ por defunción.

En Tejada, a 13 de noviembre de 2017.

El solicitante [\[1\]](#),

\_\_\_\_\_,  
Fdo.: \_\_\_\_\_

*[ILMO.]* Alcalde DEL AYUNTAMIENTO DE Tejada.

---

**Ayuntamiento de Tejada**

---

H  
Y  
P  
E  
R  
L  
I  
N  
K

\  
l

"

̄  
f  
t  
n  
r  
e  
f  
l  
"

[  
l  
]

D  
e

c  
o  
n  
f  
o  
r  
m  
i  
d  
a  
d

c  
o  
n

l  
a

---

**Ayuntamiento de Tejada**

Plaza de Nuestra Señora del Socorro, nº 3, Tejada. 35360 (Las Palmas). Tfno. 928 666 001. Fax: 928 666 252

L  
e  
y