

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

D/D^a _____

con D.N.I. nº _____, N.R.P. _____

EXPONE:

SOLICITA

Sea modificada la dirección al siguiente domicilio.-

Calle o plaza _____

nº _____, Piso _____, Puerta. _____ D.P. _____ Telf. _____

Localidad _____, Provincia _____

Salamanca, a _____ de _____ de _____

(Firma del/la interesado/a)

ILMO. SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE SALAMANCA