



DECLARACIÓN DE RESIDENCIA EN MUNICIPIO DIFERENTE AL DEL CENTRO DE TRABAJO

Apellidos		Nombre
NRP	Cuerpo	Especialidad
Centro de destino		Localidad

DECLARA que tiene fijada su residencia en:

Dirección:	Localidad:
Municipio:	Provincia:

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma