



Padró Municipal d'Habitants, renovat l'1 de maig de 1996 Padrón Municipal de Habitantes, renovado a 1 de mayo de 1996

Ajuntament de Torrelles de Llobregat

Nucli / Nucleo
Ent. singular

Adreça postal completa / Dirección postal completa	Núm. o km / Bis	Bloc / Bloque	Escala / Escalera	Planta	Porta / Puerta	Districte / Distrito	Secció / Sección	Il·la / Manzana	Full del padró núm. / Hoja del padrón núm.	Full núm. / Hoja núm. Nombre de fulls / Número de hojas

Informació voluntària / Información voluntaria

Informació voluntària / Información voluntaria

Telèfon / Teléfono:

- ⑤
- 1 No sap llegir ni escriure o hi té dificultats
 - 2 Sense estudis
 - 3 Primària o EGB (primera etapa completa)
 - 4 Batxillerat elemental, EGB (segona etapa completa) o ESO
 - 5 Formació professional, primer grau o grau d'oficial
 - 6 Formació professional, segon grau o mestratge
 - 7 Batxillerat superior, BUP o COU
 - 8 Diplomatura o altres titulacions mitjanes
 - 9 Llicenciatura o doctorat

- ⑦
- 1 Primera persona
 - 2 Cònjuge o parella
 - 3 Filla
 - 4 Pare o mare
 - 5 Sogrea
 - 6 Gendre o nora
 - 7 Néta
 - 8 Germà/ana o cunyat/ada
 - 9 Altres parentius
 - 10 Servei domèstic
 - 11 Hoste
 - 12 Altres relacions (inc de parentius)

① Ordre / Orden	② Nom i cognoms / Nombre y apellidos	③ Sexe / Sexo	④ Lloc i data de naixement / Lugar y fecha de nacimiento	⑤ Titulació / Titulación	⑥ Document d'identitat i nacionalitat / Documento de identidad y nacionalidad	⑦ Relació amb la 1a. persona / Relación con la 1.ª persona
1		<input type="checkbox"/> Home / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	Mun. _____ Prov. o país _____	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Nacionalitat / Nacionalidad _____	1 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/> Home / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	Mun. _____ Prov. o país _____	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Nacionalitat / Nacionalidad _____	1 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/> Home / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	Mun. _____ Prov. o país _____	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Nacionalitat / Nacionalidad _____	1 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/> Home / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	Mun. _____ Prov. o país _____	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Nacionalitat / Nacionalidad _____	1 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/> Home / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	Mun. _____ Prov. o país _____	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Nacionalitat / Nacionalidad _____	1 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>

Signatura de les persones majors d'edat inscrites en aquest full / Firma de las personas mayores de edad inscritas en esta hoja

1	2	3	4	5

L'agent d'empadronament / El agente padronal

Amb el suport de la Diputació de Barcelona