



**Padrón de Habitantes
Solicitud de Adhesión Municipal**
Relación de Usuarios del Municipio

Mod SIP-AM2

Sistema IDA_Padrón

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

Orden	Datos de Identificación del Usuario			E - M a i l	Teléfono	D . N . I	Correo ¹	Acceso
1	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
2	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
3	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
4	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
5	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
6	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
7	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
8	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
9	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							
10	Nombre			E - M a i l			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> IDA-WEB <input type="checkbox"/> CIFRAS <input type="checkbox"/> IDA-CONSUL
	Prim er A pellido							
	Segundo A pellido							

Fecha, Sello y Firma del Alcalde o Representante	Fecha, Sello y Firma del INE

¹ Solo un usuario de la Institución (*usuario por defecto*) podrá recibir las notificaciones por correo electrónico de IDA_Padrón. En este caso, marcar 'Si'. Para el resto de usuarios, marcar 'No'.