



SOLICITUD CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

NOMBRE:.....

PRIMER APELLIDO:.....

SEGUNDO PELLIDO:.....

D.N.I:.....

DOMICILIO:.....

NATURAL DE:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

Nº DE TELÉFONO:.....

EXPONE: Que precisa un certificado acreditativo de estar empadronado en este municipio al objeto de su presentación en:

.....

Debiendo constar:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Solanillos del Extremo a.....dede

FIRMA