



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO/CONVIVENCIA

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excelentísimo Ayuntamiento de Jabugo

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre	Apellido (1)	Apellido (2)
con DNI*	fecha de nacimiento	
hijo(a) de	y de	natural de
provincia de		
Dirección (indicar calle, nº, piso, letra,...)		
Código Postal	Teléfono	E-correo
<u>Si es menor de edad:</u>		
Nombre del tutor o tutora		DNI del tutor o tutora

SOLICITA DE V.I. se extienda CERTIFICADO de (marcar lo que corresponda):

<input type="checkbox"/> Empadronamiento
<input type="checkbox"/> Convivencia
<input type="checkbox"/> No convivencia

Para su presentación en:

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del interesado(a)