



AYUNTAMIENTO DE
ALMENAR DE SORIA (SORIA)

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

SOLICITANTE			
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:	D.N.I.:
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Vía:	Número:	Planta:	Puerta:
Municipio:	Código Postal:	Provincia:	
Teléfono:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE			
D.N.I.:	Empresa / Nombre y Apellidos:		

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA
<input type="checkbox"/> D.N.I. (Mayores de 18 años)

SOLICITA QUE LE SEA EXPEDIDO UN CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN EL QUE CONSTEN, ADEMÁS DE LA CONDICIÓN RESIDENCIAL Y CLASIFICACIÓN VECINAL, LOS SIGUIENTES EXTREMOS
<input type="checkbox"/> AÑO DE EMPADRONAMIENTO
<input type="checkbox"/> DOMILICIO DEL CERTIFICADO
<input type="checkbox"/> TIEMPO DE RESIDENCIA
<input type="checkbox"/> PERSONAS DE LA HOJA
Al objeto de presentar en:
.....
Para:
.....

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante

En, a de de

Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALMENAR DE SORIA