



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO/CONVIVENCIA

Ilma. Sra. Alcaldesa Presidenta del Excelentísimo Ayuntamiento de El Campillo

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)

*En este apartado se indicará el DNI, Pasaporte o Tarjeta de Residencia. Los menores de edad no están obligados a proporcionarlo, pero se pondrá más abajo el de su tutor o tutora.