

DATOS DEL SOLICITANTE

(Si necesita acreditar datos sobre padrones anteriores al vigente solicite un formulario diferente)

(El solicitante debe estar empadronado en el mismo domicilio de aquellos para quienes solicita el certificado)

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I. nº: _____ Domicilio: Calle/Plaza: _____

Nº: _____ Población: _____ Teléfono: _____

CERTIFICADOS QUE SE SOLICITAN:

Nombre y apellidos	D.N.I	Fecha de Nacimiento	Indique cantidad del tipo de certificado que desea		
			Empadronamiento	Convivencia	Viajes (descuento residentes)
<input type="checkbox"/> Interesado (cuyos datos figuran en el encabezamiento del escrito)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Deberá abonar las tasas establecidas por la ordenanza vigente.

La Laguna, a _____

FIRMA,

Fdo: _____

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL LA LAGUNA