



## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO/CONVIVENCIA

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excelentísimo Ayuntamiento de Puebla de Guzmán

## 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)