



Administración
Municipal

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

Lugar reservado para registro

ILMO. AYUNTAMIENTO DE NAVARREVISCA

Solicitante

NIF / CIF

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Vía

Domicilio

Número

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Código Postal

Teléfono

Correo Electrónico

Representante (cumplimentar sólo si se actúa en representación)

NIF / CIF

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Vía

Domicilio

Número

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Código Postal

Teléfono

Correo Electrónico

Solicita

Certificado municipal de:

Empadronamiento

Convivencia

A fin de su acreditación ante:

Observaciones

Firmado

COPIA PARA LA ADMINISTRACIÓN



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

Lugar reservado para registro

ILMO. AYUNTAMIENTO DE NAVARREVISCA

Solicitante

NIF / CIF					Nombre
Primer Apellido		Segundo Apellido			
Vía	Domicilio	Número	Piso	Puerta	
Provincia	Municipio		Código Postal		
Teléfono	Correo Electrónico				

Representante (cumplimentar sólo si se actúa en representación)

NIF / CIF					Nombre
Primer Apellido		Segundo Apellido			
Vía	Domicilio	Número	Piso	Puerta	
Provincia	Municipio		Código Postal		
Teléfono	Correo Electrónico				

Solicita

Certificado municipal de:

- Empadronamiento
 Convivencia

A fin de su acreditación ante:

Observaciones

Firmado _____

COPIA PARA EL INTERESADO