|  |
| --- |
| **SOLICITUD CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO**  **COLECTIVO**  **(a cumplimentar por todos los mayores de edad que formen parte de la unidad familiar)** |
|
|
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Nombre y apellidos del solicitante | | | 000000000L |
| Dirección | | | |
| dirección del solicitante | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
| 00000 | municipio | | provincia |
| Teléfono  móvil o fijo | | E-mail  correo electrónico | |
|  | |  | |
| **DATOS UNIDAD FAMILIAR** | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Otro miembro de la familia | | | 00000000L |
| Teléfono  móvil o fijo | | E-mail  correo electrónico | |
|  | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Otro miembro de la familia | | | 000000000L |
| Teléfono  móvil o fijo | | E-mail  correo electrónico | |
|  | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Otro miembro de la familia | | | 000000000L |
| Teléfono  móvil o fijo | | E-mail  correo electrónico | |
|  | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Otro miembro de la familia | | | 000000000L |
| Teléfono  Móvil o fijo | | E-mail  correo electrónico | |
|  | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Otro miembro de la familia | | | 000000000L |
| Teléfono  fijo o móvil | | E-mail  correo electrónico | |
|  | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Otro miembro de la familia | | | 000000000L |
| Teléfono  fijo o móvil | | E-mail  correo electrónico | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)** | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Nombre, apellidos del representante | | | 000000000L |
| Dirección | | | |
| Dirección del representante | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
| 00000 | Localidad | | provincia |
| Teléfono | | E-mail | |
| fijo o móvil | |  | |

Documentos que se acompañan a la presente solicitud:





**SOLICITA**

Que de conformidad con lo establecido en los artículos 53.1 y 63 del Reglamento de Población y Demarcación de las Entidades Locales, aprobado por el Real Decreto 1690/1986, de 11 de junio, se expida certificado de:







**A los efectos que se indican:**Indique con qué fin se solicita este certificado

En San Martín de Montalbán, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma de los solicitantes,



Alcaldesa-Presidenta DEL AYUNTAMIENTO DE San Martín de Montalbán.