|  |
| --- |
| **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 |
| Teléfonomóvil o fijo | E-mailcorreo electrónico |
|   |  |
| **DATOS UNIDAD FAMILIAR** |
| Nombre y Apellidos | NIF |
|  Otro miembro de la familia | 00000000L |
| Teléfonomóvil o fijo | E-mailcorreo electrónico |
|  |
| Nombre y Apellidos  | NIF |
|  Otro miembro de la familia | 000000000L |
| Teléfonomóvil o fijo | E-mailcorreo electrónico |
|  |
| Nombre y Apellidos | NIF |
|  Otro miembro de la familia | 000000000L |
| Teléfonomóvil o fijo | E-mailcorreo electrónico |
|  |
| Nombre y Apellidos | NIF |
|  Otro miembro de la familia | 000000000L |
| TeléfonoMóvil o fijo | E-mailcorreo electrónico |
|   |
| Nombre y Apellidos | NIF |
|  Otro miembro de la familia | 000000000L |
| Teléfonofijo o móvil | E-mailcorreo electrónico |
|   |
| Nombre y Apellidos | NIF |
|  Otro miembro de la familia | 000000000L |
| Teléfonofijo o móvil | E-mailcorreo 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.