|  |
| --- |
| **SOLICITUD CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO**  **INDIVIDUAL** |
|
|
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE Y/O INSCRITO** | | | |
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Nombre y apellidos del solicitante | | | 000000000L |
| Dirección | | | |
| Calle y número | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
| 00000 | localidad | | provincia |
| Teléfono | | E-mail | |
| fijo o móvil | | correo electrónico | |

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

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 el motivo de su solicitud

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

 El solicitante,



Fdo.:nombre y apellidos del solicitante

Alcaldesa-Presidenta DEL AYUNTAMIENTO DE San Martín de Montalbán.