|  |
| --- |
| **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.