



Ayuntamiento de Valoria la Buena

CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

SOLICITANTE				
Nombre y Apellidos:			N.I.F.:	
Dirección:	Número:		Piso:	Puerta:
Localidad:		C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:		

SOLICITA	
LE SE A EXPEDIDO UN CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN EL QUE CONSTEN, ADEMÁS DE LA CONDICIÓN RESIDENCIAL Y CLASIFICACIÓN VECINAL, LOS SIGUIENTES EXTREMOS:	
<input type="checkbox"/> AÑO DE EMPADRONAMIENTO	<input type="checkbox"/> TIEMPO DE RESIDENCIA
<input type="checkbox"/> DOMICILIO DEL CERTIFICADO	<input type="checkbox"/> PERSONAS DE LA HOJA
AL OBJETO DE PRESENTAR EN:	
.....	
.....	
PARA:	
.....	
.....	

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA
<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> OTROS

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN O ENVÍO				
Nombre y Apellidos:			N.I.F.:	
Dirección:	Número:		Piso:	Puerta:
Localidad:		C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:		

LUGAR, FECHA Y FIRMA
Xela López ^} (Valladolid) Á Á de _____ de 20 ____ EL SOLICITANTE / REPRESENTANTE Fdo.: _____

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VALORIA LA BUENA (VALLADOLID)