



Excmo. Ayuntamiento de Espartinas

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE UN MENOR

DATOS DEL MENOR

Nombre y Apellidos
D.N.I./N.I.E.
Fecha de nacimiento

DATOS REPRESENTANTE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICLIO
CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN
CORREO ELECTRONICO
TELEFONO

SOLICITA LE SEA EXPEDIDO CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO

CERTIFICADO INDIVIDUAL CERTIFICADO COLETIVO	PERIODO PARA EL QUE LO SOLICITA
	MOTIVO DE LA SOLICITUD
	ORGANISMO PARA EL QUE SE EXPIDE

En Espartinas a _____ de _____ 2019