



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:		D.N.I.:	
En representación de:		CIF/DNI:	
Domicilio del empadronamiento:			
C.P.:	Municipio:	Provincia:	Teléfono:

DATOS DE LAS PERSONAS CON QUE SE RESIDE Y CONVIVE:

Nombre y apellidos	Nº DNI

EFFECTO PARA EL QUE SE EXPIDE

--

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El solicitante declara bajo su propia responsabilidad que los documentos solicitados serán utilizados única y exclusivamente para el fin para el que se expiden y que aporta documentación veraz sobre cualquier título habilitante para actuar en representación de terceros así como cualquier otro documento perceptivo según la Ley.

En Batres, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: _____

- A la atención del Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Batres -