



AYUNTAMIENTO DE HORCHE

Solicitud de expedición de certificado de empadronamiento

Datos del solicitante *(a efectos de notificaciones)*:

D/D ^a .		NIF	
Dirección		Código postal	
Municipio		Provincia	
Teléfono		Fax	
		E-mail	

Datos del representante *(a efectos de notificaciones)*:

D/D ^a .		NIF	
Dirección		Código postal	
Municipio		Provincia	
Teléfono		Fax	
		E-mail	

Tipo de Certificado	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO INDIVIDUAL		
	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO FAMILIAR DE CONVIVENCIA		
Datos Del Certificado	Domicilio de empadronamiento		
	Finalidad del certificado		
	Entidad para la que se solicita el certificado		
	Datos y periodo que se solicita que figuren en el certificado		

Municipio y fecha	
-------------------	--

Firma