**SOLICITUD DE CERTIFICADOS VARIOS REFERIDOS AL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES**

**Datos del solicitante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre / Razón social | Primer apellido | Segundo apellido | DNI/NIF/NIE/Pasaporte |

**Datos del representante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | DNI/NIF/NIE/Pasaporte |

**Domicilio a efectos de notificaciones**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección completa | | |
| Municipio | Código postal | Provincia |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil | Correo electrónico |

**SOLICITA** (*marque con una X la opción/opciones que desee*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | CERTIFICADO de EMPADRONAMIENTO |
|  | CERTIFICADO de ALTA/BAJA en el Padrón Municipal de Habitantes |
|  | CERTIFICADO de ALTA/BAJA en el Padrón Municipal de Habitantes por defunción |
|  | CERTIFICADO HISTÓRICO de domicilios en el Padrón Municipal de Habitantes |
|  | CERTIFICADO de CONVIVENCIA |
|  | VOLANTE de empadronamiento INDIVIDUAL |
|  | VOLANTE de empadronamiento COLECTIVO |
|  | OTROS (*especificar*) |

Efectos para los que se solicita:

**Documentos adjuntos** (*indicar la relación de documentos que se adjuntan*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia del Documento de Identidad |
|  | Documento acreditativo de la representación (en caso de que actúe por medio de representante) |
|  | Otros (especificar) |

En Burgohondo, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_