



Ayuntamiento de *CAPILEIRA* (Granada)

SOLICITUD CERTIFICADOS/VOLANTES EMPADRONAMIENTO

D./D^a. _____, con
D.N.I. n^o _____ y domicilio en C/Avda./
Plaza _____ N^o _____ C.P.
_____ localidad de _____ provincia
de _____. Teléfono: _____ **SOLICITO:**

- | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Certificado de residencia | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Certificado histórico | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Certificado histórico de convivencia | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Volante histórico de convivencia | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento individual | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Certificado especial | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Certificado convivencia por domicilio | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |
| <input type="checkbox"/> Certificado de domicilio | <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Colectivo |

En _____ a _____ de _____ de 20_____.

Fdo.: _____