

D/Dª :

D.N.I. :

DOMICILIO

Calle:

Número:

Población:

Código Postal:

TELEFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Ante V.Sª. comparece y conforme mejor proceda en derecho

SOLICITO: Certificado/Volante de Empadronamiento Individual

(marque una)

Individual

Individual Histórico

Para la Finalidad de:

Al presente escrito se adjunta la siguiente documentación:
. Fotocopia de los documentos acreditativos de identificación.

En Toral de los Vados a

Firmado por el solicitante, autorizando al Ayuntamiento a expedir el correspondiente Certificado/Volante de Empadronamiento Individual y hacer entrega del mismo al solicitante.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORAL DE LOS VADOS.