### 

### **SOLICITUD DE CERTIFICADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | D.N.I.: | Fecha Nacimiento: |
| Domicilio: | Teléfono: | Localidad: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE CERTIFICADO O INFORME** | **MOTIVO** | **MARCAR** |
| RESIDENCIA O EMPADRONAMIENTO INDIVIDUAL | D.N.I., COLEGIO, S. SOCIAL, ETC. |  |
| RESIDENCIA HISTÓRICO | LEY DEPENDENCIA, MATRIM. CIVIL, ETC. |  |
| RESIDENCIA HISTÓRICO CON BAJA a OTRO MUNICIPIO Y/O EXTRANJERO | PARA PERSONAS QUE YA NO FIGURAN EMPADRONADAS |  |
| CONVIVENCIA GENERICO | GUARDERÍA INFANTIL (A nombre del menor) OTROS |  |
| CONVIVENCIA CON BAJA A NOMBRE DEL FALLECIDO | PENSIONES VIUDEDAD U ORFANDAD |  |
| CONVIVENCIA HISTÓRICO | RENTA AGRARIA O SUBSIDIO AGRARIO |  |
| OTROS (ESPECIFICAR) |  |  |
| INFORMES DE LA ALCALDÍA O P.L. (ESPECIFICAR) |  |  |

En Santaella a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Relación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**NOTA:** Se recogerá el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

(A rellenar por el funcionario y será de **TRES DÍAS LABORABLES** desde la fecha de solicitud).

RECOGIDO EL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (RELACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)