



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO/CONVIVENCIA

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excelentísimo Ayuntamiento de Rosal de la Frontera

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos		
DNI*:	fecha de nacimiento:	
hijo(a) de:	y de	
natural de:	provincia de:	
Dirección (calle, nº, piso, letra,...):		
Código Postal:	Teléfono	Email:
<u>Si es menor de edad:</u>	DNI del tutor o tutora:	
Nombre del tutor o tutora		

SOLICITA DE V.I. se extienda CERTIFICADO de (marcar lo que corresponda):

<input type="checkbox"/> Empadronamiento
<input type="checkbox"/> Convivencia
<input type="checkbox"/> No convivencia

Para su presentación en

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del interesado(a)

*En este apartado se indicará el DNI, Pasaporte o Tarjeta de Residencia. Los menores de edad no están obligados a proporcionarlo, pero se pondrá más abajo el de su tutor o tutora.