



AYUNTAMIENTO
DE
SAN MIGUEL DE AGUAYO
(CANTABRIA)

D./Dña.....,
D.N.I. nº domicilio.....,
Localidad.....cod.postal.....,
teléfono....., a V.S. **SOLICITA:**

CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO, NECESARIO PARA LA TRAMITACIÓN
DE.....
.....
.....
.....
.....

PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dirección postal a la que se enviará el certificado
solicitado.....
.....
.....
.....

y sea admitido a trámite el presente escrito.

Fdo..

**SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN
MIGUEL DE AGUAYO**