



ILUSTRÍSIMO AYTO
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO
(HUELVA)

SOLICITUD CERTIFICADO EN RELACIÓN CON LA VECINDAD

DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SE CERTIFICA LA VECINDAD

Nombr y Apell.		DNI,CIF,NIE:	
Dirección:		Población	
C.P:	Provincia:	Teléf:	E-mail:

TIPO DE CERTIFICADO QUE SE SOLICITA: (marcar lo que proceda)

<input type="checkbox"/> Empadronamiento <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Histórico 		
<input type="checkbox"/> Situación (para los que estén de baja en el padrón municipal) <input type="checkbox"/> Residencia		
	Nombre y apell.	Parentesco / Relación
<input type="checkbox"/> Convivencia con:		
<input type="checkbox"/> No convivencia con:		

ORGANISMO O ENTIDAD EN LA QUE SE PRESENTA EL CERTIFICADO

--

En Bollullos par del Condado, a de de 20__

Fdo:

- El vecino sobre quien se certifica.
- Su representante legal, delegado o tutor (en su caso):

Dº/a DNI/CIF/NIE

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BOLLULLOS PAR DEL CONDADO.

Plaza del Sagrado Corazón de Jesús, 1 21710 BOLLULLOS PAR DEL CONDADO (HUELVA)
959 / 412094 - 412228 - 412357