



AYUNTAMIENTO DE ALBERCHE DEL CAUDILLO
(TOLEDO)

DATOS DEL SOLICITANTE:

D.(ª) _____

D.N.I. _____ **Domicilio** _____ **nº** _____

Localidad _____ **Provincia** _____

Teléfono _____ **Fax** _____

Email _____

SOLICITA

Certificado de empadronamiento.

Certificado de empadronamiento conjunto, con las siguientes personas empadronadas: _____

Certificado de empadronamiento histórico.

Certificado de signos externos.

PARA PRESENTAR EN:

Alberche del Caudillo, a _____ de _____ de 2.0__

Fdo. El/La solicitante.