



CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE VADOCONDES - CALLE DON PRUDENCIO ORTEGO, Nº 37 - 09491 VADOCONDES - BURGOS - TLF. FAX. / 947 52 80 61

SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón social:			N.I.F.:
Dirección:	Nº:	Piso:	Puerta:
Localidad:	C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

SOLICITA	
LE SEA EXPEDIDO UN CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN EL QUE CONSTEN, ADEMÁS DE LA CONDICIÓN RESIDENCIAL Y CLASIFICACIÓN VECINAL, LOS SIGUIENTES EXTREMOS:	
<input type="checkbox"/> AÑO DE EMPADRONAMIENTO	<input type="checkbox"/> TIEMPO DE RESIDENCIA
<input type="checkbox"/> DOMICILIO DEL CERTIFICADO	<input type="checkbox"/> PERSONAS DE LA HOJA
<u>AL OBJETO DE PRESENTAR EN:</u>	
<u>PARA:</u>	

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA	
<input type="checkbox"/> D.N.I	<input type="checkbox"/> OTROS _____

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION O ENVIO			
Nombre y Apellidos / Razón social:			N.I.F.:
Dirección:	Nº:	Piso:	Puerta:
Localidad:	C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

LUGAR, FECHA Y FIRMA	
_____ a _____ de _____ de 20_____	
EL SOLICITANTE / REPRESENTANTE	
Fdo.:	_____