



EXCMO. AYUNTAMIENTO

PINOSO

Plaza de España, 1

03650 Pinoso

Se adjuntará a esta instancia general el consentimiento informado, para el tratamiento de sus datos personales.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO		
INTERESADO		
Apellidos		Nombre
DNI / N.I.E / C.I.F.	C.P	Teléfono
Domicilio		E-mail <i>* Deseo recibirlo por e-mail:</i> <input type="checkbox"/>
Localidad	Provincia	
REPRESENTANTE		
Apellidos		Nombre
Domicilio	C.P	Teléfono
Localidad	Provincia	
DNI/N.I.E	E-mail	
EXPONE		
<b>Que pretende obtener certificado de empadronamiento con las siguientes características</b> <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Colectivo <input type="checkbox"/> Histórico <input type="checkbox"/> Otro (indicar) _____		
<b>Motivo exacto por el cual lo solicita o lugar donde debe presentarlo</b>          		

Por todo lo expuesto, **SOLICITO** que mi petición sea considerada por la persona y/u órgano competente.

En Pinoso, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PINOSO