



AYUNTAMIENTO DE LOS MONTESINOS
(ALICANTE)

SOLICITUD DE CERTIFICADO

DATOS PERSONALES		
Nombre y Apellidos:	DNI/Pasaporte/NIE	Fecha Nacimiento:
Domicilio:	Teléfono:	
Representante, en su caso:	DNI/ Pasaporte/ NIE	

SOLICITA SE LE EXPIDA/N EL/LOS SIGUIENTE/S CERTIFICADO/S:

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE CONVIVENCIA
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO HISTORICO
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE BIENES
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE

MOTIVO DE LA SOLICITUD

--

Los Montesinos, a _____ de _____ de 200

Fdo.:

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LOS MONTESINOS

* Se acompañará fotocopia del DNI del solicitante

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, los datos personales que se incluyan en este impreso serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, conservándose sobre ellos la más estricta confidencialidad. Podrá, en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General del Ayuntamiento de Los Montesinos.