



SOLICITUD DE CERTIFICADOS

Datos del Solicitante:

Razón Social		N.I.F.
Nombre	Apellido 1	Apellido 2
D.N.I.	Teléfono	Fax
Domicilio	Municipio	

Tipo de Certificado:

- Empadronamiento Convivencia Bienes Otros

Detalle:

Malpartida de Cáceres, a ____ de _____ del 2.00__.

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO
MALPARTIDA DE CÁCERES**