



AYUNTAMIENTO DE CAMAS

Pz. Nuestra Señora de los Dolores, s/n
41900 - Camas (Sevilla)
E-mail: alcaldia@ayto-camas.org
Telfno. 95 598 02 64 Fax 95 439 61 45

Sello del Registro General

SOLICITUD CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO Y RESIDENCIA

I. SOLICITANTE.

Nombre y apellidos:

D.N.I. /C.I.F.:

II. LUGAR DE NOTIFICACIONES.

Vía pública:

Municipio:

Provincia:

III. OTROS MEDIOS DE CONTACTO.

Teléfono:

e-mail:

IV. SOLICITA

Le sea expedida certificación relativa a los datos obrantes en el padrón de habitantes vigente.

Indique se desea hacer constar toda la familia

Camas, a ____ de _____ de 20 ____
(Firma del interesado/a)

DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON ESTE IMPRESO SU CARNET DE IDENTIDAD EN CASO DE NO PODER VENIR PERSONALMENTE, SIRVASE FIRMAR LA PRESENTE AUTORIZACIÓN Y PRESENTAR EL CARNET DE IDENTIDAD TANTO DEL INTERESADO COMO DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Por la presente autorizo a D. /D^a. _____, con DNI n° _____
a solicitar CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO sobre mis datos padronales.

(Firma del interesado/a)

(Firma del autorizado/a)