



**SOLICITUD DE:**

<b>CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO</b>	
<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> FAMILIAR
<input type="checkbox"/> INCLUIR FECHA DE ALTA.	<input type="checkbox"/> HISTORICO

El abajo firmante, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 68 R.D. 2612/1996, de 20 de diciembre, por el que se modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales aprobado por R.D. 1960/1986, de 11 de enero, se expida certificación señalada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellidos	Sexo	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Documento de Identidad	
País de Nacionalidad	Nivel de Estudios	

**DATOS DEL DOMICILIO**

Calle, Plaza, etc	Número	Postal	Escalera	Piso	Puerta	C.Postal
-------------------	--------	--------	----------	------	--------	----------

**DATOS DE CONTACTO**

(Especifique alguno de estos datos por si fuera necesario contactar con usted)

Teléfono1	Teléfono2	Dirección e-mail
-----------	-----------	------------------

**Documentos que se adjuntan a la solicitud:**

- Fotocopia del documento de Identidad del solicitante

En Los Alcázares a.....de.....de 20.....

El Solicitante

Documento de Identidad: