AYUNTAMIENTO DE SAYALONGA (MALAGA)

Pza. Rafael Alcoba, 20
29752, SAYALONGA (MALAGA)
TELF. 952535021/125
FAX. 952535050

SOLICITUD DE CERTIFICADOS

SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I: **TELEFONO:**

DOMICILIO(CALLE Y Nº)

SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I: **TELEFONO:**

REPRESENTANTE:
APELLIDOS Y NOMBRE:
D.N.I: **TELEFONO:**
DOMICILIO(CALLE Y Nº)

(La representación habrá de acreditarse mediante alguna de las formas previstas en el artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común)

CERTIFICADOS:

1	**EMPADRONAMIENTO**
2	**CONVIVENCIA**
3	**I.B.I RÚSTICA E I.A.E.** **(Caso de ser necesario hacer constar el estado civil, firmar ambos solicintantes, adjuntando fotocopia el libro de familia)**
4	**COMPULSA DE UN DOCUMENTO**

En Sayalonga a de de 200

SOLICITANTE

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAYALONGA.