



AYUNTAMIENTO DE ALBALATE DE CINCA

D/DÑA. _____, con D.N.I. núm
_____, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en
_____ (_____), Calle
_____ nº. _____, C.P. _____, teléfono nº.
_____ .

SOLICITA: Certificado de empadronamiento / convivencia o _____

A los efectos de

Autorizo a D/Dña. _____ con D.N.I.
nº. _____ a solicitar y recoger dicha documentación.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALBALATE DE CINCA



AYUNTAMIENTO DE ALBALATE DE CINCA
