



AYUNTAMIENTO DE MIRANDA DE AZAN
 PZA. DEL TORAL, S/N
 37187 MIRANDA DE AZAN (SALAMANCA)
 Tlfno .923 133811. Y FAX: 923 133874 CIF: P-3719300-J

Registro Entrada
Número: _____
Fecha: _____

D. _____, con D.N.I. _____ y con domicilio en la Calle _____ nº _____ de _____, en nombre propio o en representación de **D.** _____, con D.N.I. _____ y con domicilio en la Calle _____ nº _____ de _____ y número de teléfono de contacto: -----

Comparece ante Vd. y como mejor proceda en derecho.

SOLICITA QUE por parte del Ayuntamiento de Miranda de Azán se expida a mi favor

- * CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO _____
 Individual _____
 Unidad familiar _____
 - * CERTIFICADO DE CONVIVENCIA _____
 - * VOLANTE EMPADRONAMIENTO _____
 - * OTROS _____
- _____

Miranda de Azán a ____ de _____ de 2.00__

Fdo: _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Miranda de Azán (Salamanca).