

DATOS DO/A SOLICITANTE:

D/D^a _____

con DNI nº (ou documento) _____ co enderezo _____

_____ municipio _____

_____ provincia _____ código postal _____

Teléfono MÓBIL nº _____

Correo electrónico _____

S O L I C I T A : CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO

- INDIVIDUAL
- COLECTIVO
- HISTÓRICO - INDIVIDUAL
- HISTÓRICO - COLECTIVO
- HISTÓRICO - INDIVIDUAL - dunha persoa FALECIDA ou de

BAIXA

PARA: (en caso de persoa DISTINTA ao solicitante) y anotar Documento (DNI, pasaporte, NIE)

AOS EFECTOS DE:

En Fene, _____ de _____ de 20_____

Asdo.: _____

En cumprimento do establecido no artigo 68 do Real Decreto 26/12/1996, do 20 de decembro, polo que se modifica o Regulamento de poboación de demarcación territorial das entidades locais aprobado por Real Decreto 1690/1986, do 11 de xaneiro, solicita que se expida a certificación arriba indicada. E declara que todos os datos facilitados son certos.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR: ORIXINAL e FOTOCOPIA

- DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO/DA SOLICITANTE, E DA PERSOA DE BAIXA OU DO/A QUE AUTORIZA
- EN CASO DE FALECIMENTO CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN (SE FAI **MENOS DE 2 MESES** DO FALECIMENTO)
- AUTORIZACIÓN PARA LEVAR DATOS DUNHA PERSOA QUE NON TEN AUTORIZACIÓN NA FOLLA PADROAL

SR. ALCALDE – DO CONCELLO DE FENE