



**AYUNTAMIENTO**

**VILLA DE BERBEGAL**  
Plaza Constitución, 7  
22131 Berbegal (HU)  
Tel/974 301 001  
Fax/974 301 682

e-mail: [ayuntamiento@berbegal.org](mailto:ayuntamiento@berbegal.org)  
web: [berbegal.org](http://berbegal.org)

**SOLICITUD CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO y/o CONVIVENCIA**

**SOLICITANTE:**

D. ...., con D.N.I.: .....

con domicilio a efectos de notificaciones en : C/ .....

Municipio: ..... Provincia: .....

Teléfono: .....

Por la presente **SOLICITA:**

Se me remita a la dirección arriba indicada, **CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO/CONVIVENCIA** (subrayar lo que proceda), de la/s siguiente/s persona/s que deben constar inscritas en mi/nuestra hoja padronal, y con domicilio en Berbegal:

calle: ..... nº .....

D/D<sup>a</sup>: .....

D/D<sup>a</sup>: .....

D/D<sup>a</sup>: .....

D/D<sup>a</sup>: .....

En ..... a ..... de ..... de 200....

EL SOLICITANTE

Fdo.:

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERBEGAL**