



AYUNTAMIENTO
DE
GERENA

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GERENA

D./D^a _____, nacido/a en _____, provincia de _____, el día _____ de _____ del año _____, con D.N.I. número _____, y domiciliado en esta localidad calle _____, N1. _____, Planta _____, Pta. _____, Tlf. _____.

A Vd. con el debido respeto

Solicita Certificado de Empadronamiento de las siguientes personas:

Nombre y Apellidos	Localidad y Provincia de Nacimiento.	Fecha de Nacimiento	D.N.I.

Se digne conceder lo que peticiona, previo los trámites oportunos y pagos de los derechos establecidos por las Ordenanzas Municipales.

Es servicio que espero obtener de V.S.

Gerena , a _____ de _____ de 2.007.-

Firma del interesado,