



**SOLICITUD CERTIFICADO DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES
DE BELVÍS DE MONROY**

Interesado D. _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Lo solicita para: _____

Marque lo que proceda:

☐ Individual ☐ Todos los residentes en el domicilio ☐ Fecha de alta

Belvís de Monroy a _____ de _____
Firma: _____

NOTA: EL INTERESADO DEBERÁ APORTAR FOTOCOPIA DEL D.N.I.