



**AYUNTAMIENTO DE ALMEDINILLA**

*NEGOCIADO DE ESTADÍSTICA*

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONVIVENCIA**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos		Nombre			D.N.I		
Calle o Plaza		Nº	Bloq.	Portal	Esc.	Piso	Puerta
Municipio		C.P	Provincia			Teléfono	

**SOLICITUD**

**A.- Certificado de convivencia con respecto a las siguientes personas** (indique parentesco con cada una y, en caso de que la convivencia hubiese sido con una persona fallecida, la fecha de defunción):

1.
2.
3.
4.
5.
6.

**B.- El certificado se precisa a efectos de:**  
\_\_\_\_\_

Almedinilla, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2.0\_\_

Firma

D. / Dª .: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMEDINILLA.**

**ALMEDINILLA (Córdoba) .-**