



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

## CERTIFICADO COLECTIVO

DATOS DEL/A SOLICITANTE/ REPRESENTANTE (táchese lo que no proceda)

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI	
DOMICILIO		NUMERO	PISO PUERTA
POBLACION	PROVINCIA	TFNO:	CORREO ELECTRONICO

**EXPONE:** que los/las abajo firmantes prestan su autorización para la PRESENTE SOLICITUD de CERTIFICADO de EMPADRONAMIENTO COLECTIVO en el que figuran sus DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA

Gelves, a.....de.....de 20.....  
FIRMA DEL/A SOLICITANTE/REPRESENTANTE

### DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA

- Original o copia del documento acreditativo de la identidad de todos los empadronados en el domicilio (DNI, Pasaporte, Tarjeta de Residencia, para menores de edad Libro de Familia)
- Representante: DNI o equivalente.