



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)

SOLICITUD DE CERTIFICADO

DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos	N.I.F. o C.I.F.
Domicilio:	
Localidad:	Provincia:
Correo electrónico (email):	Telf. (fijo, móvil):
En representación de:	

C.I.F.: P-4104400-1

SOLICITA:

- Certificado de Empadronamiento Individual
- Certificado de Empadronamiento Histórico Individual

Y para que previo a los trámites oportunos, se sirvan admitir esta solicitud teniendo a bien acordar la expedición del citado certificado.

Gelves, a de de 2023

Fdo.: