## EXCMO.AYUNTAMIENTO DE MONFARRACINOS

C/ Atilano del Bosque nº 1 Monfarracinos (Zamora) Tlf y Fax: 980502050 email: ayuntamiento@monfarracinos.es

## SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYTO DE MONFARRCINOS:

| NOMBRE Y APELLIDOS              |                              |
|---------------------------------|------------------------------|
| DNI                             |                              |
| DOMICILIO                       |                              |
| COMPLETO                        |                              |
| LOCALIDAD ( C.P.)               |                              |
| PROVINCIA                       |                              |
| TELÉFONO                        |                              |
| SOLICITA:                       |                              |
|                                 | ( ) Empadronamiento          |
| Certificado municipal de        | ( ) Convivencia              |
|                                 | ( ) Histórico del habitante  |
| A fin de su acreditación ante . |                              |
| Haciéndose constar, en su case  | o, la siguiente observación: |
|                                 |                              |
| En Mo                           | nfarracinos, a de de 20      |
|                                 |                              |
| Fdo                             | ):                           |