



SOLICITUD CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

D / Da _____ con
DNI _____ en nombre propio, ó en representación de
_____ con DNI/CIF _____
mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en _____
código postal _____ provincia de _____,
C/ _____ núm. _____, o en la siguiente
dirección de correo electrónico: _____, con
nº teléfono _____,

SOLICITA:

- CERTIFICADO INDIVIDUAL
Nombre y apellidos _____

- CERTIFICADO COLECTIVO HISTORICO
(Tal y como exige la Resolución de 30 de enero de 2015, de la Presidencia del INE en su apartado 8.1.1, párrafo 9º, no se podrá emitir certificado colectivo de empadronamiento con los datos personales de todos los que figuren empadronados en el mismo domicilio sin la obtención del consentimiento expreso de los interesados mayores de edad. En caso de no disponer de dicho consentimiento, únicamente podrá hacerse constar en el certificado el número de personas inscritas.)

- CERTIFICADO DE ALTA Y BAJA

- CERTIFICADO POR FALLECIMIENTO
Nombre del fallecido _____
Fecha fallecimiento _____

FINALIDAD: (Motivo de la petición) _____

Por todo lo expuesto, **SOLICITA** a Vd., que previos los tramites a que haya lugar, se digne admitir el presente escrito y en su virtud se sirva disponer sea concedido lo solicitado.

Mocejón, de de 2.0 .

Firmado.: _____

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MOCEJÓN (TOLEDO)



**AUTORIZACIÓN PARA SOLICITUD/EXPEDICION
CERTIFICADO COLECTIVO**

	Nombre y Apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
D/D ^a		
D/D ^a		
D/D ^a		
D/D ^a		
D/D ^a		
D/D ^a		
D/D ^a		
D/D ^a		
D/D ^a		
D/D ^a		

AUTORIZA A:

	Nombre y Apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
D/D ^a		

Mocejón, ____ de _____ de 20____

EL AUTORIZANTE: EL AUTORIZANTE: EL AUTORIZANTE: EL AUTORIZANTE:

Firma Firma Firma Firma
EL AUTORIZANTE: EL AUTORIZANTE: EL AUTORIZANTE: EL AUTORIZANTE:

Firma Firma Firma Firma