

SOLICITUDE DE CERTIFICADOS

DATOS DO/A SOLICITANTE	Nome e apelidos		DNI
	Enderezo a efecto de notificacións		Concello
	Código Postal	Teléfono 1	Teléfono 2

SOLICITUDE	Expoño:
	<p>Solicito certificado de: (sinalar cun x a/s opción/s requirida/s)</p> <p><input type="checkbox"/> Bens rústicos e urbanos</p> <p style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> Positivo (de posuír bens) <input type="checkbox"/> Negativo (de NON posuír bens) </p> <p><input type="checkbox"/> Vehículos</p> <p style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> Positivo (de posuír bens) <input type="checkbox"/> Negativo (de NON posuír bens) </p>

DATA E SINATURA	Data da solicitude	Sinatura do/a solicitante
	Código da solicitude	

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL