

**Datos do/a solicitante**

Nome ou Razón Social do Solicitante		NIF/CIF	Teléfono	
Rúa				
Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta
Correo electrónico				

**SOLICITA**

Que se lle expida Certificado de Convivencia con :

- Dª/D.....con DNI .....
- Dª/D.....con DNI .....
- Dª/D.....con DNI .....
- Dª/D.....con DNI .....
- Dª/D.....con DNI .....
- Dª/D.....con DNI .....
- Dª/D.....con DNI .....
- Dª/D.....con DNI .....
- Dª/D.....con DNI .....

Observacións :

Precisao para presentar en.....

Así mesmo, declara que nin está empadroada/o noutro municipio español nin ten solicitada a alta no Padrón de habitantes de ningún outro Concello.

**DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR**

\* Documentos acreditativos da identidade de todos os empadroados no domicilio. Para os menores de idade deberase aportar copia do certificado de nacemento ou do libro de familia. Para os menores extranxeiros nados en España, copia do libro de familia o cal será documento válido durante un prazo máximo de tres meses desde o seu nacemento, tralo cal dita acreditación realizarase coa mesma documentación exixida para os maiores de idade. Para menores extranxeiros non nados en España exixirase os mesmos documentos de identificación de persona maior de idade.

Lugar e data da solicitude

Sinatura

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL