



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO*

D. _____, mayor
de edad, con D.N.I. nº _____, domiciliado en
_____ calle _____,
código postal _____ teléfono _____.

SOLICITA:

Se le expida un Certificado de Empadronamiento (Señale con una x
la que proceda):

- Certificación de empadronamiento simple.
 Certificación de empadronamiento por Unidad Familiar.

EFFECTOS PARA EL QUE SE NECESITA EL CERTIFICADO:

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma

* La expedición del certificado de empadronamiento está sujeto al pago de la Tasa por expedición de documentos administrativos de 1,00 euro mediante autoliquidación (B.O.P. Segovia nº 4 de 08/01/2014).