



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE RESIDENCIA

| 1. DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------|--|-------------|-----------------------------------|---------|--------------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| DNI/NIF/NIE/Pasaporte: | | | | | | | | | |
| Nombre/Razón social: | | Apellido 1: | | Apellido 2: | | | | | |
| Domicilio (a efectos de notificación): | | | | Nº: | Bloque: | Portal: | Esc.: | Planta: | Puerta: |
| Localidad/Paraje: | | C.P.: | Municipio: | | Provincia: | | | Fecha nacimiento: | |
| Teléfono: | | Móvil: | | E-mail: | | | | | |
| 2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE | | | | | | | | | |
| DNI/NIE/Pasaporte: | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Apellido 1: | | Apellido 2: | | | | | |
| Domicilio (a efectos de notificación): | | | | Nº: | Bloque: | Portal: | Esc.: | Planta: | Puerta: |
| Localidad/Paraje: | | C.P.: | Municipio: | | Provincia: | | | Fecha nacimiento: | |
| Teléfono: | | Móvil: | | E-mail: | | | | | |
| 3. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| Persona a notificar: | <input type="checkbox"/> Interesado/a | | <input type="checkbox"/> Representante | | Medio preferente de notificación: | | <input type="checkbox"/> Papel | | <input type="checkbox"/> Electrónico |
| 4. SOLICITA | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Se le expida certificado de empadronamiento o residencia individual (sólo a nombre del interesado). | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Se le expida certificado de empadronamiento o residencia colectiva (de todos los miembros que constan en la hoja padronal). | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | |
| 5. DOCUMENTACIÓN APORTADA | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Justificante del pago de la tasa correspondiente | | | | | | | | | |
| 6. FIRMA DE LA SOLICITUD | | | | | | | | | |

| Firma del/de la interesado/a o representante |
|--|
| En caso de presentación telemática, no es necesaria firma manuscrita |
| Fdo.: |

En _____ a, _____ de _____ de _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MULA