

SOLICITUD DE CERTIFICADO FAMILIAR O COLECTIVO

SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

Documento:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

☐ En nombre propio.

☐ En representación de:

Nombre y apellidos / Razón social:

D.N.I. / C.I.F.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

☐ **Notificaciones electrónicas (obligatorio personas jurídicas):** Si Vd. prefiere optar por recibir las notificaciones correspondientes a este procedimiento de forma electrónica, debe darse de alta en la sede electrónica en la siguiente dirección de internet: **sede.calahorra.es** en el apartado **NOTIFICACIONES ELECTRONICAS**, al procedimiento PD-CRT

SOLICITA:

La expedición de un **CERTIFICADO FAMILIAR O COLECTIVO** del padrón municipal de habitantes.

FINALIDAD PARA LA QUE SE EXPIDE EL CERTIFICADO:

DNI
Pasaporte
Educación
Seguridad Social
INEM
Extranjería
Jefatura de tráfico
Notarias
Consejería de Salud y Servicios Sociales
Otros

AUTORIZACIONES

AUTORIZO al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las diferentes Administraciones Públicas.

Declaro bajo mi responsabilidad que los documentos aportados son auténticos y no han sido revocados ni modificados posteriormente estando vigentes en la actualidad

Calahorra, a

EL SOLICITANTE,

DNI	NOMBRE	FIRMA