

REGISTRE D'ENTRADA
NÚMERO
DATA: _____ **HORA:** _____

NOM I COGNOMS

D.N.I.

ADREÇA

NÚM.

ESC.

PIS

PORTA

POBLACIÓ

CODI POSTAL TELÈFON

EXPOSA:

En motiu de:

A nom:

Propi

De _____

Segons autorització adjunta. Aporto còpia DNI de l'interessat/a, i el DNI meu.

SOL.LICITA:

Certificat d'empadronament

Certificat de convivència

Certificat històric d'empadronament.

Certificat històric de l'habitatge . Adreça: _____

Certificat d'empadronament anterior a 1/1/1996

Certicat de Convivència anterior a 1/1/1996

Altres. (especificar) _____

LIQUIDACIÓ TAXES. ORDENANÇA FISCAL: 18. ART.: 7 EPÍGRAF: 1

_____ certificat x _____ €= _____ €

Santa Coloma de Cervelló, a

de

de

Signatura

IL.LTRE. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANTA COLOMA DE CERVELLÓ